



Ajuntament de
Castellfollit del Boix

**SOL.LICITUD D'AJUT ESCOLAR
MUNICIPAL PER LLAR D'INFANTS I
PRIMÀRIA CURS ESCOLAR 2018-19**

SOL.LICITANT (pare,mare o tutor)

nom i cognom (1r sol·licitant)		DNI/NIF		Núm.targeta sanitària	
nom i cognom (2r sol·licitant)		DNI/NIF		Núm.targeta sanitària	
Adreça					
Municipi de :			CP:		
Telèfon		telèfon mòbil 1r		telèfon mòbil 2n	

BENEFICIARIS (menors que sol·liciten l'ajut)

Cognom i Nom		DNI/NIF		data naixement	
Curs escolar	Núm.targeta sanitària (lletres i núm.)				
ESCOLA					

BENEFICIARIS (menors que sol·liciten l'ajut)

Cognom i Nom		DNI/NIF		data naixement	
Curs escolar	Núm.targeta sanitària (lletres i núm.)				
ESCOLA					



Ajuntament de
Castellfollit del Boix

ALTRES MEMBRES majors de 16 anys que conviuen al domicili

Cognom i Nom		data naixement	parentiu
DNI		SIGNATURA:	

ALTRES MEMBRES majors de 16 anys que conviuen al domicili

Cognom i Nom		data naixement	parentiu
DNI		SIGNATURA:	

ALTRES MEMBRES majors de 16 anys que conviuen al domicili

Cognom i Nom		data naixement	parentiu
DNI		SIGNATURA:	

SOL.LICITO l'ajut escolar municipal pel curs 2018-19, en el marc de la convocatòria **DECLARO** sota la meua responsabilitat:

- Que accepto les bases reguladores de la convocatòria per a la qual sol·licitem l'ajut.
- Que autoritzem l'Ajuntament a consultar el Padró Municipal d'Habitants, al centre educatiu on cursa els estudis per poder tramitar l'ajut sol·licitat
- Que autoritzo a l'Equip Bàsic d'Atenció Social de l'ajuntament de Castellfollit del Boix a obtenir de l'administració pública les dades necessàries per determinar la renda familiar a efectes d'ajut
- La veracitat de les dades exposades, com de la documentació presentada
- **DECLARO** sota jurament que estem al corrent de pagament de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social,

signatura

signatura

(Signatura de tots/es els/les sol·licitants)

Castellfollit del Boix, _____ de _____ de 2019



Ajuntament de
Castellfollit del Boix

LLAR I PRIMÀRIA