



Ajut adquisició material altres centres escolars

El sotassinant formula instància adreçada a l'Il·lm. Sr. Alcalde de Llança, en els següents termes:

REPRESENTANT en qualitat de <input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a			
NOM I COGNOMS		DNI	
DOMICILI		TEL.	
LOCALITAT		CP	EMAIL

ALUMNE	
NOM I COGNOMS	
DATA DE NAIXEMENT	CURS ESCOLAR

COMUNICACIÓ TELMÀTICA (Obligatòria per persones jurídiques, professionals i comunitats de propietaris)	
Vull rebre comunicacions per correu electrònic	
<input type="checkbox"/> Sí	Indicar adreça de correu electrònic _____
<input type="checkbox"/> No	

EXPOSA:
Que per accedir a l'ajut per l'adquisició de material escolar presento la següent documentació:
<input type="checkbox"/> Original i còpia del Llibre de Família (excepte els sol·licitants que ho hagin presentat en anys anteriors)
<input type="checkbox"/> Còpia del full de la matrícula del centre escolar públic o concertat corresponent, o altre document acreditatiu
<input type="checkbox"/> Original i còpies de les factures o justificants de despesa de compra dels llibres de text i material escolar obligatori on consti de forma detallada els articles dels que es sol·licita l'ajut econòmic
<input type="checkbox"/> Fitxa de creditor
Així mateix, declara sota la seva responsabilitat la certesa de les dades que s'hi indiquen de les que s'acompanyen en la documentació adjunta.

SOL·LICITA:
L'ajut per l'adquisició de material escolar obligatori per aquest curs, de l'alumne que s'indica, d'acord amb les bases publicades per l'Ajuntament de Llança, que accepto en la seva totalitat, manifestant acceptar l'ajut concedit en el cas que li sigui atorgat.

Llança,

de

de 20

Signatura

Àrea de Recaptació, vist i plau

Àrea de Padró d'Habitants, vist i plau



Fitxa de creditor

El sotassinant formula instància adreçada a l'Il·lm. Sr. Alcalde de Llança, en els següents termes:

Alta **Modificació** **Baixa**

REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS		DNI	
DOMICILI		TEL.	
LOCALITAT	CP	EMAIL	

INTERESSAT			
NOM I COGNOMS		DNI	
DOMICILI		TEL.	
LOCALITAT	CP	EMAIL	

COMUNICACIÓ TELMÀTICA (Obligatòria per persones jurídiques, professionals i comunitats de propietaris)
Vull rebre comunicacions per correu electrònic
<input type="checkbox"/> Sí Indicar adreça de correu electrònic _____
<input type="checkbox"/> No

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA				
Entitat _____	País _____			
IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC				
<input type="text"/>				

El sotassinant manifesta que les dades anteriors, tant generals com bancàries, són correctes, i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals desitja rebre els pagaments que li puguin correspondre, exonerant a l'Ajuntament de Llança, de qualsevol responsabilitat derivada d'errades o omissions en aquestes dades.

Cal adjuntar una còpia del NIF o del CIF

Llança, de de 20 Signatura