



AJUNTAMENT D'AIELO DE MALFERIT (VALÈNCIA)
C.I.F. P-4604200 H PLAÇA PALAU, 4 COD. POSTAL 46812 TEL. 96 236 30 10 FAX 96 236 31 41

Sol·licitud de subvenció nominal destinada a l' alumnat escolaritzat en el 2n Cicle d' Educació Infantil, curs 2020/2021.

DADES DE QUI SOL·LICITA. Nom i cognoms del pare/mare/tutor:

.....

DNI/NIE/Passaport Domicili:.....

CP: Municipi: Telèfon:.....

Mail:.....

DADES DE L'ALUMNE. Nom i cognoms del alumne

.....

Escolarització durant el curs 2019-2020: Curs / Curso

1er Infantil. 2º Infantil. 3er Infantil

Centre Escolar durant el curs 2020-2021:

CEIP Sant Josep de Calassanç.
 Altres. Indicar nom del centre i localitat.

Qui firma **DECLARA** que les dades consignades més amunt són certes, que compleix els requisits establerts i es troba al corrent de les obligacions tributàries de caràcter estatal i local, i davant de la Seguretat Social, conforme disposen les bases reguladores de la convocatòria i **SOL·LICITA** la participació en la convocatòria de subvencions destinades a alumnat escolaritzat en el 2n Cicle d' Educació Infantil durant el curs 2020/2021.

AUTORITZO expressament a l'Ajuntament a publicar a la web el seu nom i cognoms en aquelles comunicacions o notificacions que s'hagin de fer durant la tramitació del procediment.

4,-DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR AMB LA SOL·LICITUD

Fotocòpia del NIF/DNI o passaport del pare, mare o tutor.
 Per als alumnes de centres privats-concertats. Indicar Numero de compte bancari

IBAN				COMpte BANCARI																										

Aielo de Malferit, de setembre de 2020

Signat: _____