



Ajuntament de Calvià
Mallorca

SOL·LICITUD D'AJUDES D'INICI DEL CURS ESCOLAR 2018.2019

SOLICITUD DE AYUDAS DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR 2018.2019

DADES DE LA PERSONA QUE FA LA SOL·LICITUD (PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL)

*Nom / Nombre		*Primer llinatge / Primer apellido		Segon llinatge / Segundo apellido	
*DNI/NIE/PASSAPORT		Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico		Telèfon / Teléfono	
Adreça postal / Dirección postal				Número	Pis / Piso
Municipi / Municipio		Província / Provincia		C. Postal	País

Relació amb l'alumne/a / Relación con el alumno/a Pare/Padre Mare/Madre Tutor/a *

(* La tutoria legal ha d'acreditar-se documentalment / La tutoría legal ha de acreditarse documentalmente

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió d'ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Legitimació: consentiment de l'interessat. Destinataris: entitat bancària/caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament de l'ajuda. Sindicatura de Comptes. Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: <http://www.calvia.com/rpdc Clausulas>

Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: ayudas para la adquisición de libros de texto. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión de ayudas para la adquisición de libros de texto. Legitimación: consentimiento del interesado. Destinatarios: entidad bancaria/caja de ahorro a través de la que se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas. Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. Información adicional detallada sobre protección de datos: <http://www.calvia.com/rpdc Clausulas>

DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNOS/A

Nom Nombre	Primer llinatge Primer apellido	Segon llinatge Segundo apellido	Data naixement Fecha nacimiento	Col·legi/IES Colegio/IES	Curs 2018.2019 Curso 2018.2019	Participa en reciclatge de llibres de text? / ¿Participa en reciclaje de libros de texto?
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
						<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

COMPTE BANCARI ON FER L'INGRÉS (hi ha de figurar com a titular la persona declarant)

CUENTA BANCARIA DONDE REALIZAR EL INGRESO (debe figurar como titular la persona declarante)

E	S
---	---

SOL·LICITA: ajuda d'inici del curs escolar 2018.2019, conforme a la convocatòria / Ayuda de inicio del curso escolar 2018.2019, conforme a la convocatoria.

I, DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE en relació a les meves obligacions tributàries i econòmiques / Y, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE en relación a mis obligaciones tributarias y económicas:

Estic al correct de les mateixes / Estoy al corriente de las mismas.

No estic al correct de les mateixes i no dispòs de recursos suficients i per aquest motiu sol·licit a Serveis Socials municipals que valori la meva situació de vulnerabilitat i emeti el corresponent informe, a fi de percebre la subvenció / No estoy al corriente de las mismas y no dispongo de recursos suficientes y por este motivo solicito a Servicios Sociales municipales que valore mi situación de vulnerabilidad y emita el correspondiente informe, a fin de recibir la subvención.

Que no puc acreditar el següent requisit però
consta en el meu expedient de Serveis Socials i sol·licit que s'aporti per part del responsable del mateix / Que no puedo acreditar el pero
siguiente requisito pero consta en mi expediente de
Servicios Sociales y solicito que se aporte por parte del responsable del mismo.

Que són certes del dades exposades i que compeix tots els requisits de les bases d'aquesta convocatòria / Que son ciertos todos los datos expuestos y que cumpro todos los requisitos de las bases de esta convocatoria.

AUTORITA a l'Ajuntament de Calvià perquè pugui, de manera directa, consultar dades i sol·licitar certificacions d'altres administracions i organismes públics, necessaris per a la gestió de la subvenció que se sol·licita SI NO/

AUTORIZO al Ajuntament de Calvià para que pueda, de manera directa, consultar datos y solicitar certificaciones de otras administraciones y organismos públicos, necesarios para la gestión de la subvención que se solicita.

, de de 20 Signat / Firmado:

Batle de l'Ajuntament de Calvià

Carrer Julià Bujosa Sans, batle, 1
07184 Calvià (Mallorca)
Telèfon 971 139 173 benestarsocial@calvia.com

Els camps marcats amb * són obligatoris/ Los campos marcados con * son obligatorios