



Sol·licitud de beques infantils/ Solicitud de becas infantiles

| DADES DE LES PERSONES SOL·LICITANTS / DATOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES | |
|---|---------------------------------------|
| 1r CÒNJUGE / 1^{ER} CÓNUGE | |
| Nom i cognoms del pare / mare / tutor/tutora / Nombre y apellidos del padre / madre /tutor/tutora | DNI - NIF - NIE PASSAPORT / PASAPORTE |
| 2n CÒNJUGE / 2^O CÓNUGE (Ompliu només si hi ha convivència / Añadir sólo si hay convivencia) | |
| Nom i cognoms del pare / mare / tutor/tutora / Nombre y apellidos del padre / madre /tutor/tutora | DNI - NIF - NIE PASSAPORT / PASAPORTE |

| DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ALUMNE/A / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO/A | | | | |
|--|-----------------------------|--|-----------------------|--------------------|
| Nom / Nombre | Cognoms / Apellidos | | | DNI / DNI |
| Adreça / Domicilio | Número / Número | Porta / Puerta | C. Postal / C. Postal | Telèfon / Teléfono |
| Municipi / Municipio | D. naixement / F.nacimiento | Correu electrònic / Correo electrónico | | |

| DADES ACADÈMIQUES DE L'ALUMNE/A / DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO/A | |
|---|--------------|
| Centre / Centro | Curs / Curso |

| INFORMACIÓ D'ALTRES SUBVENCIIONS / INFORMACIÓN DE OTRAS SUBVENCIIONES | |
|--|---|
| Ha rebut subvencions d'altres administracions pel mateix concepte? ¿Ha recibido subvenciones de otras administraciones por el mismo concepto? | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| En cas afirmatiu indique quines / En caso afirmativo indique cuales | |
| Administració / Administración | Import / Importe |

| ALTA DADES BANCÀRIES (CODI IBAN) / ALTA DATOS BANCARIOS (CÓDIGO IBAN) | | | | | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|----|--------------------------------------|--|--|--|--|--|
| DC IBAN | Codi entitat Código entidad | Codi sucursal Código sucursal | DC | Número de compte Número de cuenta | | | | | |
| | | | | | | | | | |

| DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIÓ / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN | |
|---|---|
| <p>Les persones sol·licitants més amunt mencionades declaren expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes. Així mateix declaren conèixer les bases reguladores per a esta ajuda i les responsabilitats que del seu incompliment podrien derivar-se i autoritzen a l'Ajuntament per a que obtinga d'ofici l'acreditació de la escolarització del/de la menors centres docents del municipi.</p> <p>Base "Cuarta....D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, l'Ajuntament d'Albal queda autoritzat per a accedir a la informació que es troba en poder de l'Agència Estatal Tributària respecte del nivell de renda de la unitat familiar i de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i de la Tresoreria General de la Seguretat Social respecte de trobar-se al corrent de les obligacions amb esta. En el cas que la persona interessada manifeste oposició expressa haurà d'aportar estos documents en el moment de la presentació de la sol·licitud".</p> | <p>Las personas solicitantes arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos. Asimismo declaran conocer las Bases Reguladoras para esta ayuda y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse y autorizan al Ayuntamiento para que obtenga de oficio la acreditación de la escolarización del/de la menor en los centros docentes del municipio.</p> <p>Base "Cuarta....De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Ayuntamiento de Albal queda autorizado para acceder a la información obrante en la Agencia Estatal Tributaria respecto del nivel de renta de la unidad familiar y de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la Tesorería General de la Seguridad Social respecto de encontrarse al corriente de las obligaciones con ésta. En el caso que la persona interesada manifieste oposición expresa deberá aportar estos documentos en el momento de la presentación de la solicitud".</p> |
| Albal, de de | |
| Signat / Firmado: | Signat / Firmado: |
| 1r CÒNJUGE: Pare / mare / tutor/ tutora 1 ^{er} CÓNUGE: Padre / madre / tutor/ tutora | 2n CÒNJUGE: Pare / Mare / Tutor/Tutora 2 ^o CÓNUGE: Padre / Madre / Tutor/Tutora |
| S'ADJUNTA / SE ADJUNTA | |
| <input type="checkbox"/> 1. Certificat de matriculació del centre (En el cas d'alumnes de centres de fora de la població). /Certificado de matriculación centro (En caso de alumnos de centros que no sean de la población). <input type="checkbox"/> 2. Certificat de data de matriculació del centre (només període extraordinari)./ Certificado de fecha de matriculación del centro (sólo periodo extraordinario). <input type="checkbox"/> 3. Fotocòpia de la llibreta del banc on figure el número de compte bancari (Codi IBAN). / Fotocopia de la libreta del banco donde figure el número de cuenta bancaria (Código IBAN). <input type="checkbox"/> 4. Fotocòpia de las pàgines 1 i 2 de la Declaració de la Renda "estat civil i situació familiar" dels dos progenitors. Posat el cas de no haver-la presentat és obligatori presentar la declaració jurada adjunta. / Fotocopia de las páginas 1 y 2 de la Declaración de la Renta "estado civil y situación familiar" de los dos progenitores. En caso de no haber la presentado es obligatorio presentar la declaración jurada adjunta. <input type="checkbox"/> 5. Sentència judicial de separació legal o divorci o conveni regulador on conste la custòdia del/ de la menor. /Sentencia judicial de separación legal o divorcio o convenio regulador donde conste la custodia del/ de la menor. | |

Les dades per vostè facilitades seran incloses en un fitxer titularitat de l'Ajuntament d'Albal, la finalitat del qual és la concessió de beques d'Educació Infantil. Així mateix, l'informem que les seues dades no seran cedides a tercers, llevat que siguin comunicades a les entitats públiques, a les quals siga necessari o obligatori cedir-les per a poder atendre la seua sol·licitud, així com en qualssevol supòsits emparats per la legislació vigent.

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, d'oposició, i, si és el cas, manifestar el desig de NO rebre cap tipus de comunicació, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada d'una fotocòpia del DNI dirigida a l'Ajuntament d'Albal, plaça del Jardí, núm.7, CP 46470 Albal (València), o bé per mitjà de l'entrega personal de la sol·licitud davant de l'Ajuntament amb l'exhibició del DNI original.

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Albal, cuya finalidad es la concesión de becas de Educación Infantil.

Asimismo, informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder atender su solicitud, así como en cualesquiera supuestos amparados por la legislación vigente.

Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y, en su caso, manifestar el deseo de NO recibir ningún tipo de comunicación, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de DNI, dirigida al Ayuntamiento de Albal, Plaza del Jardí, núm.7, CP 46470 Albal (Valencia), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I. original.

DECLARACIÓ JURADA

| 1r CÒNJUGE / 1 ^{ER} CÓNUGE | |
|---|---------------------------------------|
| Nom i cognoms del pare / mare / tutor/tutora / Nombre y apellidos del padre /madre / tutor/tutora | DNI - NIF - NIE PASSAPORT / PASAPORTE |

| 2n CÒNJUGE / 2 ^O CÓNUGE (Ompliu només si hi ha convivència / Rellenar sólo si hay convivencia) | |
|---|---------------------------------------|
| Nom i cognoms del pare / mare / tutor/tutora / Nombre y apellidos del padre / madre / tutor/tutora | DNI - NIF - NIE PASSAPORT / PASAPORTE |

Davall de la meua responsabilitat **DECLARE:**

Que els membres que integren la unitat familiar a efectes de la declaració de la renda són:

*Bajo mi responsabilidad **DECLARO:***

Que los miembros que integran la unidad familiar a efectos de la declaración de la Renta son:

Fills o descendents solters menors de 25 anys o discapacitats que conviuen amb el contribuïent /
Hijos o descendientes solteros menores de 25 años o discapacitados que conviven con el contribuyente

| Cognoms i nom <i>Apellidos y nombre</i> | Data naixement <i>Fecha nacimiento</i> | Data adopció <i>Fecha adopción</i> | DNI | Minusvalidesa <i>Minusvalía</i> | Vinculació (1) <i>Vinculación (1)</i> |
|--|---|---------------------------------------|-----|------------------------------------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Vinculació de descendents / *Vinculación de descendientes:*

| | |
|-------------------------|--|
| En blanc / En blanco | Fill/a o altre/a descendent comú. <i>Hijo/a u otro/a descendientes común</i> |
| 1 | Fill/a o altre/a descendent del primer cònjuge, sempre que el descendent no convisca amb l'altre progenitor. <i>Hijo/a u otro descendiente del primer cónyuge, siempre que el descendiente no conviva con el otro progenitor.</i> |
| 2 | Fill/a o altre/a descendent del segon cònjuge, sempre que el descendent no convisca amb l'altre progenitor. <i>Hijo/a u otro descendiente del segundo cónyuge, siempre que el descendiente no conviva con el otro progenitor.</i> |
| 3 | Fill/a o altre/a descendent del primer cònjuge, quan el descendent també convisca amb l'altre progenitor. <i>Hijo/a u otro descendiente del primer cónyuge, cuando el descendiente también conviva con el otro progenitor.</i> |
| 4 | Fill/a o altre/a descendent del segon cònjuge, quan el descendent també convisca amb l'altre progenitor. <i>Hijo/a u otro descendiente del segundo cónyuge, cuando el descendiente también conviva con el otro progenitor.</i> |

I perquè conste i tinga els efectes davant de l'Ajuntament d'Albal en l'expedient de concessió d'ajuda de l'ajuda sol·licitada, firme esta declaració sota pena de falsedat.

Y para que conste y surta los efectos ante el Ayuntamiento de Albal en el expediente de concesión de la ayuda solicitada, firmo esta declaración bajo pena de falsedad.

Albal, de

Signat / *Firmado:*

1r CÒNJUGE: pare / mare / tutor/tutora
1^{er} CÓNUGE: padre /madre / tutor/tutora

Signat / *Firmado:*

2n CÒNJUGE: pare / mare / tutor/tutora
2^o CÓNUGE: padre /madre / tutor/tutora