

PROCEDEMENTO DE CONCESIÓN DE AXUDAS MUNICIPAIS DE APOIO AO ESTUDO PARA O CURSO 2020/2021 DESTINADAS AO ALUMNADO MATRICULADO EN EDUCACIÓN INFANTIL (4º, 5º e 6º), FP BÁSICA, CICLOS FORMATIVOS E BACHARELATO. CONVOCATORIA DO ANO 2020

| | | | |
|----------------------------|-------------------------|---|-----------|
| PERSOA SOLICITANTE: | | | |
| Apelidos: | | Nome: | |
| DNI: | Tel.: | E-mail: | |
| Enderezo: | VÍA | Nº | PARROQUIA |
| POBOACIÓN | | CÓDIGO POSTAL | |
| DATOS DO CENTRO | | | |
| NOME | | | |
| CONCELLO | | TIPO PUBLICO <input type="checkbox"/> CONCERTADO <input type="checkbox"/> | |
| ALUMNO: | | | |
| Apelidos/nome: | | Data nacemento: / / | |
| DNI | ESTUDOS CURSO 2020-2021 | | |
| REPRESENTANTE: | | | |
| Apelidos: | | Nome: | |
| DNI: | Tel.: | E-mail: | |
| Enderezo: | VÍA | Nº | PARROQUIA |
| POBOACIÓN | | CÓDIGO POSTAL | |

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR 33 % DE ALGÚN MEMBRO DA UNIDADE FAMILIAR | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE XÉNERO | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

| | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| PARTIDA ORZAMENTARIA 32000-4800800 | COANTÍA DO PROGRAMA 20.000,00 € |
|------------------------------------|---------------------------------|

| | |
|---|---|
| Documentación que hai que entregar: | |
| <p>DNI Fotocopia do libro de familia Impreso de solicitude debidamente cumprimentado. Certificado de empadramento da unidade familiar. Resgardo de matrícula escolar ou certificación do centro onde cursara estudos. Copia da declaración da renda dos membros da unidade familiar, ou documentación acreditativa no seu caso Fotocopia da certificación do grao de discapacidade (si é o caso). Certificación de conta bancaria (ficha de terceiros) si é o caso Fotocopia cotexada da factura orixinal a nome do solicitante da axuda, ou orzamento.</p> | |
| IMPORTE SOLICITADO | € |

Autorizo ao Concello de Ponteareas para realizar as comprobacións oportunas que acrediten a veracidade dos datos (membros da unidade familiar maiores de 16 anos):

| PARENTESCO | APELIDOS E NOME | DNI | SINATURA |
|------------|-----------------|-----|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Data:

Sinatura:

De conformidade co previsto na Lei Orgánica 3/2018 de 5 de decembro, de Protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, os solicitantes autorizan ao Concello de Ponteareas para o tratamento dos datos persoais incluídos no presente documento, que serán incorporados a un ficheiro do Concello para os fins propios da solicitude. Así mesmo os solicitantes quedan informados e consenten expresamente a que os datos solicitados poidan ser utilizados polo Concello co obxecto de obter e solicitar información sobre compatibilidade da subvención e de carácter tributario e para efectos da tramitación da solicitude exposta. O asinante declara, baixo o seu expresa responsabilidade, que son certos cantos datos figuran na presente solicitude así como na documentación adxunta. O titular ten dereito a acceder á devandita información podendo solicitar a súa rectificación, cancelación e oposición nas oficinas do Concello de Ponteareas .