

ANEJO I

SOLICITUD SUBVENCIÓN FAMILIAS CON MENORES DE 0 A 2 AÑOS PARA LOS GASTOS DERIVADOS DE ATENCIÓN AL MENOR EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL PARA LOS MESES DE SEPTIEMBRE, OCTUBRE, NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2023.

DATOS DE LA MADRE, PADRE, EL/LA TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A QUE PRESENTA LA SOLICITUD

Nombre y Apellidos: _____

DNI/CIF/NIE: _____ Domicilio _____

Localidad: _____

Teléfono: _____ correo electrónico _____

☐ Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de correo electrónico

En representación de (Datos de/de los bebé/s)

1. Nombre y Apellidos _

Fecha de nacimiento: _____

2. Nombre y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: _____

DATOS DEL OTRO PADRE, MADRE, TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A (EN SU CASO)

Nombre y Apellidos: _____

DNI/CIF/NIE: _____

Indique si es madre, padre, tutor/a o progenitor/a: _____

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ☐ Fotocopia del DNI o N.I.E. de la persona solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar y de convivencia.
- ☐ Certificado colectivo de empadronamiento. (Se obtendrá de oficio por el Ayuntamiento)

- ☐ Fotocopia del libro de familia completo y en su caso:
- ☐ Fotocopia de la demanda o sentencia de separación, divorcio o medidas judiciales en relación a los hijos extramatrimoniales, y convenio regulador en su caso.
- ☐ Fotocopia del título de familia numerosa.
- ☐ Título de familia monoparental.
- ☐ Documento acreditativo de disponer plaza en guardería durante el curso vigente
- ☐ Mantenimiento de Terceros debidamente cumplimentado.
- ☐ Justificante de la subvención recibida por la Conselleria de Educación, Bono infantil.
- ☐ Justificante de los precios por escolarización emitido y firmado por el centro educativo escogido.

DECLARACIÓN

- ☐ Declaro reunir los requisitos para ser beneficiario de esta ayuda, establecidos en las Bases de esta convocatoria y así mismo, declaro que todos los datos son ciertos. Además, declaro estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Albalat dels Sorells y/o no tener ninguna deuda, de la naturaleza que sea con el mismo.

SOLICITA

La concesión de la ayuda «Para los gastos derivados de atención al menor en centros de educación infantil»

AVISO LEGAL

De conformidad con el art. 5 de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Caracter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporaran a un

Ayuntamiento de Albalat dels Sorells

Plaça del Castell, 2, Albalat dels Sorells. 46135 (València). Tel. 961490091. Fax: 961494636 asorells_est@gva.es



Registro

fichero el responsable de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales facilitados se incorporarán a un fichero el responsable del cual es el Ayuntamiento de Albalat dels Sorells. La finalidad de su tratamiento es la obtención de los datos de terceros para realizar alguna gestión administrativa. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados en este Ayuntamiento, dirigiendo su solicitud a la Pl. Del Castell, 2, 46135 Albalat dels Sorells.

FECHA Y FIRMA

En Albalat dels Sorells, a _____ de _____ de _____

La persona solicitante o representante legal

Firmado: Dña./Don _____