

ANNEX I

DERIVATS D'ATENCIÓ AL MENOR EN CENTRES D'EDUCACIÓ INFANTIL, PER ALS MESOS DE SETEMBRE, OCTUBRE, NOVEMBRE I DESEMBRE 2023

DADES DE LA MARE, PARE, EL/LA TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A QUE PRESENTA SOL·LICITUD

Nom i Cognoms: _____

DNI/CIF/NIE: _____ Domicili _____

Localitat: _____

Telèfon: _____ correu electrònic _____

☐ Desitge rebre notificacions relacionades amb este expedient mitjançant correu electrònic
En representació de (dades de/dels bebé/s)

a) Nom i cognoms _____

Data de naixement: _____

b) Nom i cognoms: _____

Data de naixement: _____

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR/A LEGAL O PROGENITOR/A (EN EL SEU CAS)

Nom i Cognoms: _____

DNI/CIF/NIE: _____

Indique si és mare, pare, tutor/a o progenitor/a: _____

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- ☐ Fotocòpia del DNI o N.I.E. de la persona sol·licitant i de tots els membres de la unitat familiar i de convivència
- ☐ Certificat col·lectiu d'empadronament. (S'obté d'ofici per l'Ajuntament)
- ☐ Fotocòpia del llibre de família complet i en el seu cas:
 - ☐ Fotocòpia de la demanda o sentència de separació, divorç o mesures judicials en relació als fills extramatrimonials, i conveni regulador en el seu cas.

- ☐ Fotocòpia del títol de família nombrosa.
- ☐ Títol de família monoparental
- ☐ Document acreditatiu de disposar de plaça d'escoleta durant el curs vigent
- ☐ Manteniment de tercers debidament omplit
- ☐ Justificant de la subvenció rebuda per la Conselleria d'Educació, Bo infantil
- ☐ Justificant dels preus per escolarització emés i signat pel centre educatiu triat.

DECLARACIÓ

Declare reunir els requisits per a ser beneficiari/ària d'esta ajuda, establits en les Bases d'esta convocatòria i així mateix, declare que totes les dades són certs. A més, declare estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament d'Albalat dels Sorells i/o no tindre cap deute, de la naturalesa que siga amb este.

SOL·LICITA

La concessió de l'ajuda "Per a les despeses derivades d'atenció al menor en centres d'educació infantil"

AVIS LEGAL

De conformitat amb l'art. 5 de la L.O. 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals facilitades s'incorporaren a un fitxer el responsable de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les dades personals facilitades s'incorporaran a un fitxer el responsable del qual és l'Ajuntament d'Albalat dels Sorells. La finalitat del seu tractament és l'obtenció de les dades de tercers per a realitzar alguna gestió administrativa. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a les dades personals registrades en este Ajuntament, dirigint la seua sol·licitud a la Pl. del Castell, 2, 46135 Albalat dels Sorells.

DATA I SIGNATURA

A Albalat dels Sorells, a _____ de _____ de _____

Signat: Sra./Sr. _____