



AJUNTAMENT DE GODALL

SOL·LICITUD D'AJUT PER A DESPLAÇAMENTS A CENTRE EDUCATIU

Dades del sol·licitant

Nom i cognoms

DNI/NIF/NIE:

Adreça

Codi postal

Municipi

Telèfon

Correu electrònic

Dades de l'acció formativa

Nom del centre educatiu

Nom dels estudis

Curs:

☐ 2024-2025

Adreça del centre educatiu

Codi postal

Municipi

Declaracions responsables

1. Existència d'altres subvencions¹

- ☐ Declaro que **NO** he rebut altres beques o subvencions pel/s mateix/os curs/os escolar/s que ara demano.
- ☐ Declaro que **SÍ** he rebut altres beques o subvencions pel/s mateix/os curs/os escolar/s que ara demano:

Convocatòria	Organisme	Import

2. Número de compte per al pagament

IBAN: ES _____

3. Declaro que compleixo tots els requisits exigits a les bases i a la convocatòria.

4. Documentació adjunta:

- ☐ Certificat de notes o document equivalent, acreditatiu de l'assistència als estudis durant tot el curs acadèmic.

Signatura

Godall, de

de

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran tractades i incorporades en un Fitxer responsabilitat de Ajuntament de Godall. Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Plaça M^a Teresa Blanch, n. 8, 43516 Godall (Tarragona).

¹ Cal que marqueu una de les dues opcions.