



Ajuntament de Massalfassar

ANEXO I

SOLICITUD AYUDA CHEQUE ESCOLAR CURSO 2025-2026

PERSONA SOLICITANTE (PADRE, MADRE, TUTOR/A, ACOGEDOR/A)		
Apellidos y nombre:		NIF:
Domicilio:		
CP:	Población:	Provincia:
Correo electrónico:		Teléfono:
DATOS DEL ALUMNO/A		
Apellidos y nombre:		NIF (en su caso):
Fecha de nacimiento:		Curso:
Colegio: CEIP Sant Llorenç Màrtir de Massalfassar		
DECLARACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Declaro que reúno los requisitos exigidos para la concesión de la ayuda cheque escolar del Ayuntamiento de MASSALFASSAR destinada a la compra de material escolar. Declaro que todos los datos que constan en esta solicitud y los documentos que la acompañan son ciertos. El régimen de esta declaración es el del artículo 69 de la Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Declaro que no se halla incurso/a en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a recogidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Declaro que se halla al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, con la Hacienda municipal y con la Seguridad Social. Que se comprometo al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones y en las bases reguladoras de la ayuda. Que se comprometo a la comunicación de otras ayudas públicas o privadas percibidas o solicitadas para la misma finalidad, y su importe.		



Ajuntament de Massalfassar

SOLICITUD

Que, habiendo sido presentada la solicitud en tiempo y forma, sea admitida y, previos los trámites pertinentes, se sirva conceder lo interesado.

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

A) Fotocopia del DNI o NIE.

B) Facturas acreditativas del gasto en libros de lectura, cuadernillos y material escolar complementario, de acuerdo con el listado proporcionado por el CEIP Sant Llorenç Màrtir de Massalfassar, emitidas a nombre de la persona beneficiaria.

En las facturas debe especificarse el material escolar que se han adquirido.

Las facturas deben haber sido previamente pagadas por la persona solicitante, y deberá aportarse el justificante de pago de las mismas.

DATOS BANCARIOS / DADES BANCÀRIES

TITULAR DE LA CUENTA / TITULAR DEL CONTE:

ENTIDAD FINANCIERA / ENTITAT FINANCERA:

SUCURSAL / SUCURSAL:

CÓDIGO CUENTA / CODI COMPTE:

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DECLARACIÓN / DECLARACIÓ

Declaro que son ciertos los datos arriba indicados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos que, en calidad de acreedor del Ayuntamiento, puedan corresponder, ostentado el poder suficiente para ello.

Declare que són certes les dades anteriorment esmentades i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través dels quals desitge rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de l'Ajuntament que pugen correspondre, i que hi tinc el poder suficient.

El declarante, / El declarant,

Fecha / Data:

Firmado / Firmat:



Ajuntament de Massalfassar

La persona solicitante declara la veracidad de todos los datos obrantes en la presente declaración.

MASSALFASSAR, _____de _____de 2025

Firma:_____.

A LA ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE MASSALFASSAR