



Ajuntament de Massalfassar

ANNEX I

SOL·LICITUD AJUDA XEC ESCOLAR CURS 2025-2026

PERSONA SOL·LICITANT (PARE, MARE, TUTOR/A, ACOLLIDOR/A)		
Cognoms i nom:		NIF:
Domicili		
CP:	Població	Província:
Correu electrònic:		Telèfono:
DADES DE L'ALUMNE/A		
Cognoms i nom:		NIF (en el seu cas):
Data de naixement:		Curs:
Col·legi: CEIP Sant Llorenç Màrtir de Massalfassar		
DECLARACIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT		
Declaro que reuneix els requisits exigits per a la concessió de l'ajuda xec escolar de l'Ajuntament de MASSALFASSAR destinada a la compra de material escolar. Declaro que totes les dades que consten en esta sol·licitud i els documents que l'acompanyen són certs. El règim d'esta declaració és el de l'article 69 de la Llei 39/2015, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Declaro que no es troba culpable/a en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari/a recollides en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. Declaro que es troba al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda Estatal, amb la Hisenda municipal i amb la Seguretat Social. Que es comprometo al compliment de les obligacions establides en l'article 14 de la Llei 38/2003, General de Subvencions i en les bases reguladores de l'ajuda. Que es comprometo a la comunicació d'altres ajudes públiques o privades percebudes o sol·licitades per a la mateixa finalitat, i el seu import.		



Ajuntament de Massalfassar

SOL·LICITUD

Que, havent sigut presentada la sol·licitud dins del termini i en la forma corresponent, siga admesa i, previs els tràmits pertinents, se servisca concedir l'interessat.

DOCUMENTACIÓ APORTADA:

A) Fotocòpia del DNI o NIE.

B) Factures acreditatives del gasto en llibres de lectura, quadernets i material escolar complementari, d'acord amb el llistat proporcionat pel CEIP Sant Llorenç Màrtir de Massalfassar, emeses a nom de la persona beneficiària.

En les factures ha d'especificar-se el material escolar que s'han adquirit.

Les factures han d'haver sigut prèviament pagades per la persona sol·licitant, i haurà d'aportar-se el justificant de pagament d'estes.

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 puguen correspondre, i que hi tinc el poder suficient.

El declarante, / El declarant,

Fecha / Data:

Firmado / Firmat:



Ajuntament de Massalfassar

La persona sol·licitant declara la veracitat de tots els dades que consten en la present declaració.

MASSALFASSAR, _____ de _____ de 2025

Firma: _____.

A L'ALCALDIA-PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE MASSALFASSAR