



Ajuntament de
SANT ANDREU DE LLAVANERES

Benestar Social

IMPRES DE SOL·LICITUD I DECLARACIÓ D'INGRESSOS
D'AJUT MUNICIPAL DE SUPORT ESCOLAR 2016-2017

Nom i cognoms del beneficiari (adult que presenta la sol·licitud)

DNI/NIE _____ Telèfon _____
Adreça: _____

Nom dels menors, escola i curs que faran

1.- _____

2.- _____

3.- _____

4.- _____

	NOM I COGNOMS	DNI / NIE	INGRESSOS
Mare o companya			
Pare o company			
Àvia materna			
Avi matern			
Àvia paterna			
Avi patern			
Menor			
Menor			
Menor			
Menor			
TOTAL			

SUMA TOTAL D'INGRESSOS	€
DESPESES DE LLOGUER O HIPOTECA	
MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR	

Puntuació

		puntuació
econòmica		
social	Factors familiars (monoparentals o nombroses)	
	Situació de vulnerabilitat social	
TOTAL		



DOCUMENTACIÓ APORTADA

	Volant de convivència
	Renda dels membres del nucli familiar
	Justificants d'ingressos
	Certificats d'atur o subsidi
	Sentència de separació o divorci (custòdia i/o pensió d'aliments)
	Extractes bancaris
	Renda 2015
	D'altres:
	D'altres:
	D'altres:
	D'altres:
	D'altres:
	D'altres:
	D'altres:

El Sr./a., DECLARO que les dades reflectides en aquesta sol·licitud són reals, també DECLARO haver llegit i estar conforme amb les bases que regulen els ajuts municipals de suport escolar aprovades per junta de Govern Local.

Sant Andreu de Llavaneres, a de de 2016

Signatura:

Aquest ajut té caràcter de subvenció, per tant i segons la llei 15/2014 la quantia de l'ajut serà comunicat a l'BDNS.

Les dades consignades en aquest document són necessàries per a la resolució i notificació de la sol·licitud, i resten incorporades al fitxer automatitzat de l'Ajuntament. Les dades de caràcter personal no poden ser cedides ni comunicades a tercers, llevat dels supòsits legalment previstos. La persona interessada pot exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació de les dades d'acord amb allò establert a la Llei 15/99, de protecció de dades de caràcter personal, dirigint-se a l'OAC: Plaça de la Vila, 1 – 08392 Sant Andreu de Llavaneres