

Ajuntament d' Andratx

BECA PER A ESTUDIANTS DE SEGON CICLE D'EDUCACIÓ INFANTIL, PRIMÀRIA I SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA, i FP BÀSICA, CURS 2024/2025		
DADES DEL SOL·LICITANT (pare, mare o tutor/a)		
Llinatge del SOL·LICITANT	Nom del SOL·LICITANT	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfons:		Codi Postal
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adreça	Població	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correu electrònic: <input type="text"/>		
Relació amb l'alumne/a : PARE <input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/> TUTOR/A <input type="checkbox"/>		
Dades del pare, mare o tutor/a (diferent del sol·licitant)		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DADES DE L'ALUMNE/A		
CENTRE ESCOLAR	Població	CURS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1r Llinatge	2n Llinatge	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Empadronat SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Data de naixement <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Sol·licita: BECA per a estudiants de Segon Cicle d'Educació Infantil, Primària i Secundària Obligatòria, i FP Bàsica, Curs 2024/2025		

i adjunta la següent documentació:

- Certificat d'escolarització (**per als que no estudien en centre educatiu d'Andratx**).
- Document acreditatiu de la tutoria/tutela (en cas de no ser els pares).
- Doc. de transferència bancària de l'Ajuntament d'Andratx **A NOM DEL SOL·LICITANT**
- Don la meua conformitat al núm. de compte bancari ja dipositat en aquest Ajuntament.
cc. _____
- Declaració responsable

I, AMB AQUESTA FINALITAT, DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:

Són certes les dades exposades i que complesc tots els requisits de les bases d'aquesta convocatòria.

Andratx, de de 2025

Signatura del SOL·LICITANT

Ajuntament d' Andratx

Declaració responsable per a estudis obligatoris curs 2024/2025

Contestar i emplenar totes les caselles

Dades del sol·licitant (pare, mare o tutor/a legal)

Llinatges, Nom (*)

DNI/NIE/ Passaport(*)

Direcció(*)

Data de naixement

/ /

Població (*)

Província/País(*)

CP(*)

Sexe

() Dona () Home

Telèfon (*)

Correu electrònic

Dades del pare, mare o tutor/a (diferent del sol·licitant)

Llinatges, Nom

DNI/NIE/Passaport

Declar baix la meva responsabilitat

si () no () - Estar al corrent de pagaments amb la Tresorera General de la Seguretat Social.

si () no () - Estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Tributària.

si () no () - Estar al corrent de les obligacions tributàries locals amb l' Ajunt. d'Andratx.

- Haver realitzat unes despeses (justificables amb factura) _____ €

- En cas de separació o divorci, sentència o doc. equivalent, si () no ()

- Si la tutoria no és la dels pares, amb document acreditatiu, si () no ()

- Don el meu consentiment al núm. de comte bancari a nom del **sol·licitant (pare, mare o tutor/a legal)** entregat anteriorment en aquest Ajunt. (en el cas de ser la primera vegada que se sol·licita, presentar doc. de transferència bancària aportat per l'ajuntament amb certificat de titularitat o segell bancari)

cc. _____

Andratx, / / 2025

Signatura de l'interessat/ada(*)

(*) Camps d'entrada obligatòria

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de Desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, les seves dades personals aquí recollides passaran a formar part d'un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Andratx. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament d'Andratx. La inexactitud, falsedat o omissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tengui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions).