



SOL·LICITUD AJUTS INDIVIDUALS DE DESPLAÇAMENT 2020-2021

1_DADES DEL PARE/MARE O TUTOR/A LEGAL

Nom i Cognoms:		
NIF/NIE:	Telefón mòbil:	Correu electrònic:

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

1. Que accepto les bases de la convocatòria per a la qual se sol·licita aquest ajut.
2. Que les dades que consten en aquesta sol·licitud són certes i estic assabentat/a que la falsedat, la inexactitud o l'ocultació de les dades declarades podrà comportar la denegació o revocació i a la impossibilitat d'accedir a aquests ajuts.
3. Que autoritzo a obtenir de qualsevol organisme públic, la documentació exigida per a la tramitació de la sol·licitud i que no s'hagi aportat.
4. Que autoritzem al Consell Comarcal que les dades siguin cedides, al centre escolar i altres Consells receptors, en el cas de canvi de comarca.
5. Que en cas d'obtenir un altre ajut pel mateix concepte procedents d'altres administracions, persones o entitats públiques o privades, ho hauré de comunicar al Consell Comarcal de la Cerdanya, el qual, si escau, efectuarà la corresponent reducció.
6. Que m'obliga a comunicar a la subàrea d'Ensenyament del Consell Comarcal de la Cerdanya, qualsevol canvi de circumstàncies personals descrites.
7. Que disposa de la documentació que acredita el domicili informat i que ha obtingut el consentiment de totes les persones que consten empadronades en el domicili consignat en la sol·licitud per tal que el Consell Comarcal de la Cerdanya pugui obtenir les dades que consten al Padró amb l'única finalitat de resoldre el tràmit

SIGNATURA

Puigcerdà, de de 20

2_EN EL CAS D'HAVER PRESENTAT LA SOL·LICITUD D'AJUT DE MENJADOR PEL CURS (2019-2020):

DECLARO que la documentació aportada per l'ajut del curs 2019-2020, no ha patit variacions. Per la qual cosa, sol·licito al Consell Comarcal de la Cerdanya que es remeti a la documentació presentada.

SIGNATURA

Puigcerdà, de de 20

3_DADES DELS ALUMNES PELS QUALS ES SOL·LICITA L'AJUT

Centre escolar:
Municipi:

	Nom i cognoms de l'alumne/a:	NIF/NIE:	IDALU:	Curs	Grau de discapacitat %	Custodia compartida marcar: si/no
1						
2						



**RESGUARD DE PRESENTACIÓ SOL·LICITUD
D'AJUT INDIVIDUAL DE DESPLAÇAMENT
CURS 2019-2020**

Nom i cognoms del pare/mare o tutor:

Nom i cognoms de l'alumne:

Nom del centre:

Registre d'entrada i segell de l'entitat

AQUEST RESGUARD NOMÉS ÉS VÀLID SI TÉ EL SEGELL DE L'ENTITAT RECEPTORA