

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ					
1. DADES PERSONALS DELS PARES O TUTORS					
Nom i Cognoms				DNI	
Domicili					
Municipi		Província		CP	
Telèfon		Mòbil		Fax	
OBSERVACIONS					
2. DADES DELS BENEFICIARIS DE LA SUBVENCIÓ					
Nom i Cognoms		DNI			
Nom i Cognoms		DNI			
Nom i Cognoms		DNI			
Nom i Cognoms		DNI			
Nom i Cognoms		DNI			
Domicili					
Municipi		Província		CP	
OBSERVACIONS					
3. DADES DE LA SUBVENCIÓ					
BASES DE LA SUBVENCIÓ			BOPT NÚM. 2024-06177 I DATA 17-07-2024		
IMPORT SOL·LICITAT:			EUROS		
DISTÀNCIA REAL DEL DOMICILI DE L'ALUMNE/A AL CENTRE ESCOLAR:					



Acompanyo juntament a la sol·licitud els següents documents:

- ☐ **Fotocòpia del DNI/NIE** de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys.
- ☐ **Targeta Sanitària Individual (TSI)**: fotocòpia de la targeta sanitària dels alumnes pels quals es demana l'ajut
- ☐ Original del certificat de convivència de l'ajuntament on es faci constar: l'adreça del domicili de residència, relació nominal de tots els residents.
- ☐ **Acreditació de titularitat bancària** dels pares, mares o tutors legals.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declaro que: no incorro en cap de les circumstàncies que impedeixin obtenir la condició de beneficiari de subvencions públiques, establertes en l'article 13 de la Llei general de subvencions.

CONSIDERACIONS

- En els casos de l'alumnat amb custòdies compartides l'ajut s'ha de sol·licitar per cadascú dels progenitors.
- El termini de presentació de la sol·licitud de subvenció finalitza el 12 de Setembre de 20124 i es presentaran al Registre de l'Ajuntament de Montblanc, ja sigui presencialment o mitjançant seu electrònica.

Per tot allò exposat declaro que reuneixo tots els requisits sol·licitats en les bases i en la convocatòria de la subvenció, i sol·lito que em sigui concedida per l'Ajuntament.

A _____, a _____ de _____ de 20____.

Signatura de l'interessat,

	SOL·LICITUD D'ALTA O MODIFICACIÓ DE DADESBANCÀRIES PER ALS CREDITORS/CLIENTS	
	DE L'AJUNTAMENT DE MONTBLANC	
I. Dades del titular		
Cognoms i nom / raó social:		
NIF:	Domicili:	
Telèfon:	Població:	CP:
II. Alta o modificació de dades bancàries		
Denominació de l'entitat:		
Domicili de l'oficina:		
Codi compte client (IBAN) :		

III. Diligència de conformitat del titular del compte corrent o llibreta d'estalvi
Sota la meva responsabilitat declaro que les dades anteriors són certes
Data:
Signatura
IV. Diligència a complimentar per l'entitat financera (és imprescindible d'emplenar)
Les dades precedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l'autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat
El director/La directora Segell

Aquest document el podeu avançar per e-mail : intervencio@montblanc.cat

i enviar-ho per correu ordinari a : Ajuntament de Montblanc-PI Major 001- 43400 Montblanc