



AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DE LA SAFOR

C/ NOU D'OCTUBRE N.º 3, 46711 (VALÈNCIA) TLF 962818851, FAX 962803117

AJUDES EXTRAORDINÀRIES EDUCACIÓ

PERIODE DE PRESENTACIÓ DEL 01 D'OCTUBRE AL 13 DE DESEMBRE 2024

En _____ amb DNI núm _____ i
Na _____ amb DNI núm _____ i
empadronat/ada en _____ núm _____ amb número de
telèfon _____ i correu electrònic _____

-

EXPOSA

Que assabentat/da de les ajudes que concedeix l'Ajuntament de Guardamar de la Safor per afavorir l'educació durant l'exercici 2024 - 2025.

Que estant empadronats en el municipi els xiquets i o xiquetes o majors d'edat que cursen estudis superiors o graus mitjans:

_____ nascut/da en data

_____ nascut/da en data

_____ nascut/da en data

_____ nascut/da en data

Que declare baix la meua responsabilitat estar al corrent en les obligacions tributàries i acceptar en la totalitat els requisits establerts en les Bases aprovades i per això:

SOL·LICITE

- Ser beneficiari de les referides ajudes.
Ser beneficiario de las referidas ayudas.

- Autoritze a l'Ajuntament a realitzar totes les consultes que foren necessàries en els fitxers de les àrees i departaments municipals o altres administracions públiques, a fi d'obtenir la informació que resulte rellevant per a la correcta gestió d'aquesta sol·licitud.
Autorizo al Ayuntamiento para realizar todas las consultas que sean necesarias en los archivos de áreas y departamentos municipales u otras administraciones públicas, con el fin de obtener la información que resulte relevante para la correcta gestión de esta solicitud.

DOCUMENTS APORTATS

- DNI O LLIBRE DE FAMÍLIA
MATRÍCULA FORMACIÓ PROFESSIONAL O GRAUS SUPERIORS.**

- FULLA DE TERCERS CUMPLIMENTADA.**

Guardamar de la Safor, _____ de _____ de 2024

SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DE LA SAFOR