



AJUDES EXTRAORDINÀRIES EDUCACIÓ
PERIODE DE PRESENTACIÓ DEL 1 D'OCTUBRE DE AL 12 DE DESEMBRE 2025

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 2025 - 2026.

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 _____

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.

☐

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.

DOCUMENTS APORTATS

☐

DNI O LLIBRE DE FAMÍLIA

☐

FULLA DE TERCERS CUMPLIMENTADA.

☐

JUSTIFICACIÓ DE LA MATRÍCULA EFECTUADA O CERTIFICAT DEL CENTRE EDUCATIU, DE FORMACIÓ, ACADEMIA, ETC. EN EL QUAL ES TROBA CURSANT ESTUDIS.

Guardamar de la Safor, _____ de _____ de 2025

L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DE LA SAFOR



ALTA ☐

MODIFICACIÓN ☐

(Firma y sello)