



CONVOCATÒRIA DE BEQUES I AJUTS PER A LA CONTINUÏTAT EDUCATIVA PER A L'ALUMNAT DE SANT ADRIÀ DE BESÒS CURS 2016-2017

Període de presentació: Del dia 3 al 17 d'octubre de 2016

1. Dades de l'alumne/a

1.1 Formulari de sol·licitud

Nom i cognoms		
Domicili d'empadronament a Sant Adrià de Besòs		
Municipi SANT ADRIÀ DE BESÒS	Codi Postal 08930	DNI
Data de naixement ___ / ___ / _____	Telèfon	Adreça de correu electrònic

2. En el cas que l'alumne/a sigui menor d'edat, dades del pare/mare/tutor legal

Nom i cognoms		
Domicili		
Municipi	Codi Postal	
DNI	Telèfon	Adreça de correu electrònic

3. Documentació a aportar

- Fotocòpia del DNI de l'alumne/a
- En el cas de menors, fotocòpia del DNI del pare/mare/tutor legal
- Fotocòpia del llibre de família o document que acrediti la representació legal, en cas de menors d'edat
- Fotocòpia del carnet de família monoparental o nombrosa
- Volant d'empadronament de convivència de l'alumne/a a Sant Adrià de Besòs amb antiguitat mínima d'un any.
- Fotocòpia del certificat d'escolaritat del darrer curs escolar
- Fotocòpia de la sol·licitud de beca al MECD per al curs 2016-17
- Certificat de la matrícula escolar del centre on farà el curs 2016-2017
- Fotocòpia de la declaració de renda corresponent a l'exercici de 2015, o document que justifiqui l'exempció de fer-la.
- Formulari normalitzat de la sol·licitud (1.1) i el full de les dades de domiciliació bancària annex a la sol·licitud (1.2)
- Fotocòpia de la llibreta bancària en què constin les dades del compte corrent de l'alumne/a

AUTORITZACIÓ:

Amb la presentació d'aquesta sol·licitud d'ajut, autoritzo expressament l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs a consultar les dades dels ingressos de qualsevol membre de la família de la persona sol·licitant, major de 16 anys, en aquells casos que s'al·legui que no es té l'obligació de presentar la declaració d'Hisenda.

Signatura de l'alumne	Si l'alumne és menor d'edat, signatura del pare/mare/tutor legal
Data ___ ___ / ___ ___ / 2016	

1.1 Formulari de sol·licitud