SOLICITUD SUBVENCION 0-3 AÑOS

DATOS DEL SOLICITANTE

D. / Dª:				
N.I.F. nº		Domicilio		
nº:	Piso	Puerta	C.P.	Población
Teléfono		Móvil		e-mail
ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO ☐ O EN REPRESENTACIÓN DE ☐				
Nombre y apellidos o razón social				N.I.F.

SOLICITA

Concesión de beca por escolarización de menores de 3 años matriculados en el primer ciclo de Educación Infantil para las siguientes personas:

Nombre y apellidos del niño/a .....

Nombre y apellidos del niño/a.....

Nombre y apellidos del niño/a.....

Nombre y apellidos del niño/a.....

Nombre y apellidos del niño/a.....

Nº DE CUENTA – IBAN PARA EL ABONO

El IBAN consta de 24 dígitos comenzando en España siempre por ES

PAÍS		D.C. IBAN		ENTIDAD				OFICINA				D.C.		CUENTA									
E	S																						

DOCUMENTOS ADJUNTOS

- ☐ Justificante de la matrícula expedido por el Centro de Educación.
- ☐ Copia declaración de la renta completa.
- ☐ Copia Libro de Familia.
- ☐ Copia primera hoja libreta bancaria.

En Beriain, a de de 20 .

(Firma del solicitante o representante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERIAIN

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que el Ayuntamiento de Beriain es el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal que se utilizarán con la finalidad de otorgar subvenciones para la escuela infantil, entidades culturales, escuela de música, Apymas, rehabilitación de viviendas y cualquier otra subvención en el ejercicio de los poderes públicos. Los datos podrán ser cedidos en cumplimiento de la legislación vigente. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos dirigiéndose a las dependencias municipales. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.beriain.es

Ayuntamiento de Beriain - Tlfn.: 948 31 02 88 - Fax 948 31 05 18 - beriain@beriain.es