

BENESTAR SOCIAL / BIENESTAR SOCIAL

SOL·LICITUD DE BECA DE MENJADOR ESCOLAR / SOLICITUD DE BECA DE COMEDOR ESCOLAR

CURS 2021 - 2022 / CURSO 2021 - 2022

NOM I COGNOMS DEL PARE-MARE; TUTOR-A / NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE - MADRE; TUTOR-A

DNI, NIE o PASSAPORT / DNI, NIE o PASAPORTE

ADREÇA / DIRECCIÓN

MUNICIPI / MUNICIPIO

QUART DE POBLET

TELÈFON / TELÉFONO

CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

NOM I COGNOMS DEL XIQUET-A
NOMBRE Y APELLIDO DEL NIÑO-A
(Per a qui se sol·licita la beca)
(Para el que se solicita la beca)

COL·LEGI
COLEGIO

CURS PRÒXIM
CURSO PRÓXIMO
(Infantil, Primària, ESO)
(Infantil, Primaria, ESO)

Qui subscriu es compromet a complir, en cas de concessió de beca de menjador la normativa que la regula. Així mateix, es compromet a fer el pagament de la diferència econòmica al menjador escolar, com també a assistir-hi o, si és el cas, a justificar degudament la no assistència i a comunicar, en un termini màxim de 10 dies, qualsevol variació de les circumstàncies que van motivar-ne la concessió. La persona se compromet a complir en caso de concessió de beca de comedor la normativa per la que se rigen estas ayudas. Así mismo se compromete al pago de la diferencia económica al comedor escolar, así como la asistencia al comedor escolar o en su caso la debida justificación de la no asistencia y a comunicar en un plazo máximo de 10 días cualquier variación de las circunstancias que motivaron dicha concesión. L'incompliment del que s'ha exposat podrà comportar la suspensió de la beca.

El incumplimiento de lo expuesto podrá conllevar la suspensión de la beca.

Qui subscriu declara que la unitat familiar no disposa d'ingressos, rendes o béns distints dels que es justifiquen i adjunten amb motiu d'aquesta sol·licitud.

La persona declara que la unidad familiar no dispone de ingresos, rentas o bienes distintos de los que se justifican y adjuntan con motivo de esta solicitud.

_____, _____ de _____ 2021

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades facilitades en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Quart de Poblet (València) i podran ser utilitzades pel titular del fitxer en l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit davant l'Ajuntament de Quart de Poblet (València).

Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia) y podrán ser utilizados por el titular del fichero en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito ante el Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia).

SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET

Pl. País Valencià, 1 · 46930 Quart de Poblet (València) · Tel.: 961536210 · Fax: 961521312 · info@quartdepoblet.org · www.quartdepoblet.es