

Sol·licitant

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nom o		Doc. identificatiu:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Raó social:			

Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

Dades per a notificacions

Adreça electrònica:			
Telèfon mòbil:		Telèfon fix:	
Titular de l'adreça:			
Adreça (en cas de ser persona física):			
Municipi:		CP:	
Vull rebre notificacions a través d'e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Exposo

(Si cal, podeu utilitzar el revers o un full addicional)

--

Demano

--

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,

TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Responsable del tractament: Ajuntament de Girona.

Finalitat: Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi.

Base legal: El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66).

Drets ARSLOP: Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE GIRONA

Declaració d'acceptació de la beca i ajut

Dades d'identificació de la persona beneficiària

Nom:		NIF:	
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Crèdits matricula objecte d'ajut:			

Declaro

1. Que no rebo altres ajudes, públiques o privades, que financin les mateixes despeses que aquesta beca ajuda i que en cas que resulti beneficiari/a d'aquesta convocatòria renunciï a qualsevol altra beca que es trobi en situació pendent de resolució que em pugui ser atorgada per aquest mateix concepte.
2. Que estic al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Girona i no hi tinc pendent cap pagament per qualsevol altra concepte.
3. Que estic al corrent en el compliment de les demés obligacions tributàries i de les de la Tresoreria General de la Seguretat Social.
4. Declaració del nombre de membres i edats de la unitat familiar:

Nombre de membres:	
Edat del/de la pare/mare:	
Edat germans/es:	
Edat i parentiu d'altres membres:	

5. Que autoritzo a l'Ajuntament de Girona per obtenir i contrastar les dades necessàries meves i dels membres computables de la meua unitat familiar amb els organismes públics, universitats o centres d'ensenyament que correspongui en cada cas, i en especial, amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària, el cadastre o qualsevol altra administració, amb l'objectiu de resoldre satisfactòriament el procediment.
6. Que per la declaració d'aquesta autorització compto amb el consentiment de la resta de membres majors d'edat de la meua unitat familiar, que en prova de conformitat signen al peu de la present declaració amb expressió del nom i cognoms i número de DNI.

Girona, ___ de/d' _____ de 20__

Signatura,

Signatura membres de la família,