

**A DADES DE LA PERSONA SOL-LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

 Codi expedient
Código expediente (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	SEXE / SEXO	SIP
---------------------	--------------	-----	-------------	-----

ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)
----------------------------	--	--

CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON AMB PREFIX TELÉFONO CON PREFIJO
----	-----------------------	-----------------------	--

DADES DEL CÒNJUGE O ACOMPANYANT / DATOS DEL CÓNYUGE O ACOMPAÑANTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	SIP
---------------------	--------------	-----	--	-----

PLACES SOL-LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS

NOMBRE DE PLACES: NÚMERO DE PLAZAS:	SOLS PER AL SOL-LICITANT SÓLO PARA EL SOLICITANTE	<input type="checkbox"/>	CÒNJUGE CÓNYUGE	<input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------	--------------------	--------------------------

B DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL-LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA

 PLAÇA BO
PLAZA BONO
**C DADES DEL
DATOS DEL**

<input type="checkbox"/>	REPRESENTANT LEGAL REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>	GUARDADOR DE FET GUARDADOR DE HECHO	<input type="checkbox"/>	PERSONA DE CONTACTE PERSONA DE CONTACTO
--------------------------	---	--------------------------	--	--------------------------	--

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
---------------------	--------------	-----

DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	RELACIÓ DE PARENTIU AMB LA PERSONA SOL-LICITANT RELACION DE PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE
--	--

DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP
--	----

LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON AMB PREFIX TELÉFONO CON PREFIJO
-----------------------	-----------------------	--

D DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

SOL-LICITANT SOLICITANTE	<input type="checkbox"/>	PERSONA DE CONTACTE PERSONA DE CONTACTO	<input type="checkbox"/>
-----------------------------	--------------------------	--	--------------------------

E DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA

Declaro no rebre ajuda o subvenció per a esta finalitat per part d'altres organismes, que són certes totes les dades que es declaren en este expedient, i és conscient que la falsedat d'aquestes pot ser motiu suficient per a la cancel·lació de l'expedient, de l'ajuda econòmica o per l'expulsió del centre en el cas d'haver admés/esa. Així mateix declaro el meu compromís de pagar la quantitat establida en concepte de aportació mensual que li pertoque. Autoritza que es demanen les dades econòmiques que es troben en l'Administració i en la Seguretat Social. (2)

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment de obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Declaro no recibir ayuda o subvención para esta finalidad por parte de otros organismos, ser ciertos cuantos datos se declaran en este expediente y ser consciente de que la falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente, ayuda económica o expulsión del centro en el supuesto de haber sido admitido. Asimismo declaro su compromiso de abonar la cantidad establecida en concepto de aportación mensual que le corresponda. Autoriza a que se recaben los datos económicos que obren en la Administración y en la Seguridad Social. (2)

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

_____, ____ d _____ de _____

La persona sol·licitant / La persona solicitante (3)

Firma: _____

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

(1) Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.

(2) La presentació de la sol·licitud per part del beneficiari comportarà l'autorització a l'òrgan gestor per a demanar la certificació a emetre per la A.E.A.T i pel I.N.S.S. (Art. 23 Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions).

La presentació de la sol·licitud per part del beneficiari conllevarà la autorització al òrgan gestor per a recabar la certificació a emetre per la A.E.A.T i per el I.N.S.S. (Art. 23 Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones).

(3) En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant legal.

En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

A	DADES DE LA PERSONA SOL-LICITANT		Codi expedient						
	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		Código expediente (1)						
COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE		DNI		SEXE / SEXO		SIP
ESTAT CIVIL / ESTADO CIVIL		DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO		DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					
CP		LOCALITAT / LOCALIDAD			PROVÍNCIA / PROVINCIA			TELÈFON AMB PREFIX TELÉFONO CON PREFIJO	
DADES DEL CÒNJUGE O ACOMPANYANT / DATOS DEL CÓNYUGE O ACOMPAÑANTE									
COGNOMS / APELLIDOS			NOM / NOMBRE		DNI		DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO		SIP
PLACES SOL-LICITADES / PLAZAS SOLICITADAS									
NOMBRE DE PLACES: NÚMERO DE PLAZAS:		SOLS PER AL SOL-LICITANT SÓLO PARA EL SOLICITANTE		<input type="checkbox"/>	CÒNJUGE CÓNYUGE		<input type="checkbox"/>		
B	DADES RELATIVES A L'ESTADA SOL-LICITADA / DATOS RELATIVOS A LA ESTANCIA SOLICITADA								
				PLAÇA BO PLAZA BONO		<input type="checkbox"/>			
C	DADES DEL		<input type="checkbox"/> REPRESENTANT LEGAL		<input type="checkbox"/> GUARDADOR DE FET		<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTE		
	DATOS DEL		<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL		<input type="checkbox"/> GUARDADOR DE HECHO		<input type="checkbox"/> PERSONA DE CONTACTO		
COGNOMS / APELLIDOS					NOM / NOMBRE			DNI	
DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO		RELACIÓ DE PARENTIU AMB LA PERSONA SOL-LICITANT RELACION DE PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE							
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)								CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD				PROVÍNCIA / PROVINCIA			TELÈFON AMB PREFIX TELÉFONO CON PREFIJO		
D	DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES								
SOL-LICITANT SOLICITANTE				<input type="checkbox"/>	PERSONA DE CONTACTE PERSONA DE CONTACTO				<input type="checkbox"/>
E	DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA								
<p>Declaro no rebre ajuda o subvenció per a esta finalitat per part d'altres organismes, que són certes totes les dades que es declaren en este expedient, i és conscient que la falsedat d'aquestes pot ser motiu suficient per a la cancel·lació de l'expedient, de l'ajuda econòmica o per l'expulsió del centre en el cas d'haver admés/esa. Així mateix declaro el meu compromís de pagar la quantitat establida en concepte de aportació mensual que li pertoque. Autoritzo que es demanen les dades econòmiques que es troben en l'Administració i en la Seguretat Social. (2)</p> <p>Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment de obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.</p> <p><i>Declaro no recibir ayuda o subvención para esta finalidad por parte de otros organismos, ser ciertos cuantos datos se declaran en este expediente y ser consciente de que la falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la cancelación del expediente, ayuda económica o expulsión del centro en el supuesto de haber sido admitido. Asimismo declaro su compromiso de abonar la cantidad establecida en concepto de aportación mensual que le corresponda. Autoriza a que se recaben los datos económicos que obren en la Administración y en la Seguridad Social. (2)</i></p> <p><i>Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.</i></p> <p>_____, ____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">La persona sol·licitant / La persona solicitante (3)</p>									
Firma: _____									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA </div>									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE </div>									

(1) Emplenar per l'Administració. / A cumplimentar por la Administración.

(2) La presentació de la sol·licitud per part del beneficiari comportarà l'autorització a l'òrgan gestor per a demanar la certificació a emetre per la A.E.A.T i pel I.N.S.S. (Art. 23 Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions).

La presentació de la sol·licitud per part del beneficiari conllevarà la autorització al òrgan gestor per a recabar la certificació a emetre per la A.E.A.T i per el I.N.S.S. (Art. 23 Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones).

(3) En el cas d'incapacitats, caldrà que estiga signat pel representant legal.

En el caso de incapaces, deberá ir firmado por el representante legal.

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).