

EMPLENAU LES DADES AMB LLETRES MAJÚSCULES A LES ZONES OMBREJADES • RELLENAR LOS DATOS EN LETRAS MAYÚSCULAS EN LAS ZONAS SOMBRADAS

**1. DADES DEL DECLARANT-BENEFICIARI/A (PARE - MARE - TUTOR/A) • DATOS DEL DECLARANTE-BENEFICIARIO/A (PADRE - MADRE - TUTOR/A)**

Llinatges • Apellidos		Nom • Nombre		Núm. DNI • NIF • NIE • Passaport
Adreça • Dirección		CP	Població • Población	
Telèfon 1 • Teléfono 1	Telèfon 2 • Teléfono 2	Correu electrònic • Correo electrónico		

**2. Dades 2n membre de la unitat familiar (PARE-MARE-TUTOR/A) • Datos del 2º miembro de la unidad familiar (PADRE-MADRE-TUTOR/A)**

Llinatges • Apellidos	Nom • Nombre	Núm. DNI • NIF • NIE • Passaport
-----------------------	--------------	----------------------------------

SOL·LICIT Ajuda per a l'adquisició de llibres, conformement a la convocatòria aprovada per l'Ajuntament de Palma.

SOLICITA Ayuda para la adquisición de libros, conforme con la convocatoria aprobada por el Ayuntamiento de Palma

**DADES DE L'ALUMNE/A • DATOS DEL ALUMNO/A**

1r llinatge • 1er apellido	2n llinatge • 2º apellido	Nom • Nombre	Data naixement • Fecha nacimiento
----------------------------	---------------------------	--------------	-----------------------------------

**Documents aportats, exigits a la convocatòria**  
**Documentos aportados, exigidos en la convocatoria**

Fotocòpies DN I- NIF - NIE - Passaport del pare, mare o tutor/a.  
Fotocopias DNI - NIF - NIE - Pasaporte del padre, madre o tutor/a.

Justificant de compra dels llibres.  
Justificante de compra de los libros.

**Altra documentació / Otra documentación**

Justificant del títol de família nombrosa, si és el cas.  
Justificante del título de familia numerosa, si procede.

Justificant/s de situació d'atur, si és el cas.  
Justificante/s de situación de desempleo, si procede.

Acreditació de la tutoria/tutela (en cas de no ser els pares).  
Acreditación de la tutoría/tutela (caso de no ser los padres).

I, AMB AQUESTA FINALITAT, DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:  
Y, A TAL FIN, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

Són certes les dades exposades i accepto íntegrament les bases d'aquesta convocatòria.

Son ciertos los datos expuestos y acepto íntegramente las bases de esta convocatoria.

Palma,  d  de 2011

Signatura del declarant-beneficiari/a • Firma del declarante-beneficiario/a

**A emplenar pel centre educatiu • A rellenar por el centro educativo**

Nom del centre educatiu:

Certific que l'alumne/a que s'indica a dalt es troba matriculat/da i assisteix regularment a aquest centre en el curs:

Ed. infantil (2n cicle)		Ed. primària	
1r curs	2n curs	1r curs	4t curs
2n curs	3r curs	2n curs	5è curs
3r curs		3r curs	6è curs

Segell centre educatiu

**A emplenar per l'entitat bancària • A rellenar por la entidad bancaria**

Entitat bancària / Entidad bancaria

C C C											
Ent.	Oficina	DC	Núm. cte. / N° Cta.								

Certific que qui s'indica com a beneficiari/a és el titular del compte.  
Certifico que se indica como beneficiario/a es el titular de la cuenta.

Segell de l'entitat  
Sello de la entidad

Exemplar per a l'Administració • Ejemplar para la Administración

SEGELL OFICINA RECEPTORA

Resguard - exemplar per a la persona interessada • Resguardo - ejemplar para la persona interesada

**1. DADES DEL DECLARANT-BENEFICIARI/A (PARE - MARE - TUTOR/A) • DATOS DEL DECLARANTE-BENEFICIARIO/A (PADRE - MADRE - TUTOR/A)**

Llinatges • Apellidos		Nom • Nombre		Núm. DNI • NIF • NIE • Passaport
-----------------------	--	--------------	--	----------------------------------

**DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A**

1r llinatge • 1er apellido	2n llinatge • 2º apellido	Nom • Nombre
----------------------------	---------------------------	--------------

Núm. de sol·licitud / N° de solicitud

2012 200000 0

No són vàlides fotocòpies • No son válidas fotocopias

