



AJUNTAMENT DES CASTELL  
(ILLES BALEARS)

**REGISTRE D'ENTRADA**

Núm.	
Data	
Negociat	

---

**SOL·LICITUD D'AJUT INDIVIDUAL PER A TRANSPORT**

---

**DADES DE LA PERSONA PARTICIPANT SOL·LICITANT DE L'AJUT**

Nom i cognoms: .....

DNI/NIE: .....

Adreça: ..... Núm: .....

Població: ..... Codi Postal: .....

Telèfon: ..... Telèfon Mòbil: .....

Adreça correu electrònic: .....

Ensenyament on està matriculat: .....

Centre d'estudis: .....

**DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT**

Nom i cognoms: .....

DNI/NIE: .....

Adreça: ..... Núm: .....

Població: ..... Codi Postal: .....

Telèfon: ..... Telèfon Mòbil: .....

Adreça correu electrònic: .....

**SOL·LICIT** esser admès/admesa a la convocatòria d'ajuts individuals par a transport per a estudiants des Castell, curs 2017/18 referida en aquest document i adjunto la documentació exigida.

Així mateix, **DECLAR** que són certes totes i cadascuna de les dades consignades en aquesta sol·licitud, i que reuneixo els requisits exigits a la convocatòria.

Es Castell, ..... de ..... de 20 .....  
(signatura)

**DOCUMENTACIÓ APORTADA:**

<input type="checkbox"/>	Fotocòpia DNI
<input type="checkbox"/>	Matrícula o certificat del centre per a l'any 2017-18
<input type="checkbox"/>	Descripció de la ruta sol·licitada
<input type="checkbox"/>	Document de declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades.
<input type="checkbox"/>	Declaració responsable de no disposar de transport gratuït per a desplaçar-se al Centre i/o de no percebre cap altre tipus d'ajut pel mateix objecte d'aquesta convocatòria

SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DES CASTELL