

**SOL·LICITUD DE BONIFICACIÓ SOCIAL DE LA QUOTA D'ESCOLARITZACIÓ  
SERVEI ESCOLA BRESSOL  
LLARS D'INFANTS PÚBLIQUES MINERVA I SANT NICOLAU**

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, aporteu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

**Sol·licitant:**

Cognoms i nom o Raó Social <input type="text"/>	NIF: <input type="text"/>
--	------------------------------

**Representant:**

Cognoms i nom o Raó Social <input type="text"/>	NIF: <input type="text"/>
--	------------------------------

**Dades per a notificacions:**

A l'atenció de: <input type="text"/>	NIF: <input type="text"/>
Adreça: <input type="text"/>	
Municipi: <input type="text"/>	CP: <input type="text"/>

D'acord amb la Llei 11/2007, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics i a altra legislació vigent, AUTORITZO l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres, en relació amb aquesta sol·licitud, que m'envii (marqueu el que procedeixi) comunicacions mitjançant missatges:

Al telèfon mòbil:

A l'adreça de correu electrònic:

A la meua bústia electrònica, accessible des de la seu electrònica <https://seuelectronica.ajllavaneres.cat>, amb la identificació prèvia amb idCAT, DNI electrònic o qualsevol altre certificat digital admès per l'Ajuntament.

**Sol·licito:**

PODER-ME ACOLLIR A LA BONIFICACIÓ SOCIAL DE LA QUOTA ESCOLARITZACIÓ DE LES LLARS D'INFANTS PÚBLIQUES, SEGONS ESTABLEIX L'ARTICLE 6 DE L'ORDENANÇA FISCAL NÚMERO 26.

**Dades dels infants pels quals sol·licita la bonificació de la quota:**

Cognoms i Nom	Data de naixement	Curs escolar	Llar d'infants pública
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Sol·licitud de la bonificació social de la quota escolarització de les llars d'infants públiques. Autorització per a consultes:**

Les persones majors d'edat que formem part del nucli familiar (segons l'Ordenança Fiscal 26) són les següents:

1.- Nom i cognoms:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>	Data de naixement:	<input type="text"/> SIGNATURA
2.- Nom i cognoms:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>	Data de naixement:	<input type="text"/> SIGNATURA
3.- Nom i cognoms:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>	Data de naixement:	<input type="text"/> SIGNATURA
4.- Nom i cognoms:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>	Data de naixement:	<input type="text"/> SIGNATURA
5.- Nom i cognoms:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>	Data de naixement:	<input type="text"/> SIGNATURA

Autoritzo/autoritzem l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres perquè, a fi de verificar tot allò declarat en aquesta sol·licitud, comprovi l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per accedir a la bonificació i, també, perquè comprovi que no s'incorre en cap de les prohibicions i limitacions imposades per la legislació, i perquè consulti a l'organisme competent les dades relatives a la declaració de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques presentada en període voluntari i, si escau, de les declaracions complementàries o rectificades presentades fora del període corresponent. a l'organisme competent les dades relatives a la residència en el municipi.

Denego/deneguem expressament el consentiment perquè l'Ajuntament de Sant Andreu de Llavaneres obtingui de forma directa aquestes dades. Als efectes del que disposa la LOPD, s'informa que és obligatori emplenar la sol·licitud i que la denegació de l'interessat a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comportarà la impossibilitat de tramitar-la, si el sol·licitant no aporta personalment i adjunta a aquest formulari totes les certificacions corresponents.

**Documentació que aporta l'interessat del nucli familiar: (veure Ordenança Fiscal número 26)**

<input type="checkbox"/> Certificat d'imputacions de l'IRPF del darrer exercici fiscal
<input type="checkbox"/> Certificat de Vida Laboral de la Tresoreria de la Seguretat Social
<input type="checkbox"/> Declaració de l'IRPF del darrer exercici fiscal (en cas d'autònoms)
<input type="checkbox"/> Certificat del Servei Català d'ocupació (en cas d'estar en situació d'atur)
<input type="checkbox"/> Certificat expedit per l'INSS o ICASS (en cas de pensió)
<input type="checkbox"/> Resolució de l'atorgament de la Renda Mínima d'Inserció
<input type="checkbox"/> Certificat d'ingressos
<input type="checkbox"/> Títol família monoparental
<input type="checkbox"/> Altres (especificar) <input type="text"/>

**Declaro que totes les dades facilitades són certes i demano que s'admeti a tràmit aquesta sol·licitud.**

**Data i signatura**