



SOL·LICITUD D'AJUT PER AL TRANSPORT ESCOLAR NO OBLIGATORI

Dades dels alumnes

ALUMNES MATRICULATS A L'ESCOLA HEROIS DEL BRUC	
Nom i cognoms	Curs

ALUMNES MATRICULATS A L'INS GUINOVARDA	
Nom i cognoms	Curs

Import sol·licitat	€
Curs	20...../.....

Dades persona sol·licitant

Pare/Mare/Tutor	
Nom	
DNI	
Domicili	
Telèfon	
Email	

☐ Declarem estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, al corrent de pagament del servei, i autoritzem a l'ajuntament a comprovar les dades presentades així com les d'empadronament dels membres de la unitat familiar.

Signatura

Piera, a ____ de/d' _____ de 20__

La notificació es realitzarà per publicació en la seu electrònica de l'Ajuntament de Piera d'acord amb allò previst en l'article 45.1.b de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de procediment administratiu comú de les Administracions Públiques.

Avís Legal: D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades de caràcter personal s'incorporaran al fitxer Usuaris de Serveis Municipals, del que és responsable l'Ajuntament de Piera i seran objecte de tractament per gestionar, controlar i garantir l'anotació fidedigna de la presentació dels documents adreçats a l'Ajuntament i dels que l'Ajuntament adreça a altres administracions o als particulars, en l'àmbit de les seves funcions no seran cedides a persones físiques i jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos al correu electrònic e-seu@ajpiera.cat o al correu postal Ajuntament de Piera, c/ de la Plaça, 16-18 08784- Piera.



MODEL DE DADES BANCÀRIES

I. Dades del proveïdor		
Cognoms i nom / raó social:		
NIF:	Domicili:	
Telèfon:	Població:	CP:

II. Alta o modificació de dades bancàries															
Denominació de l'entitat:															
Domicili de l'oficina:															
Codi IBAN	CODI PAIS	D.C. IBAN	Codi entitat	Oficina	DC	Número de compte o llibreta									

CODI BIC	Codi internacional Bancari									

III. Diligència de conformitat del titular del compte corrent o llibreta d'estalvi
Sota la meua responsabilitat declaro que les dades anteriors són certes
Data:
Signatura

IV. Diligència a complimentar per l'entitat financera (és imprescindible d'emplenar)	
Les dades precedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l'autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat	
El director/La directora	Segell

Aquest document cal que es retorni a:
Ajuntament de Piera - Departament de Comptabilitat
Carrer de la plaça,16-18
08784 PIERA