

## SOL·LICITUD D'AJUT PER AL TRANSPORT ESCOLAR NO OBLIGATORI - CURS 2018/2019

### Dades dels alumnes

ALUMNES MATRICULATS A L'ESCOLA HEROIS DEL BRUC	
<u>Nom i cognoms</u>	<u>Curs</u>

ALUMNES MATRICULATS A L'INS GUINOVARDA	
<u>Nom i cognoms</u>	<u>Curs</u>

### Dades de la persona sol·licitant

Nom i cognoms				
Com a	Pare	Mare	Tutor	Representant
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 2019**

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](mailto:e-seu@ajpiera.cat) o al correu postal Ajuntament de Piera, c/ de la Plaça, 16-18 08784- Piera.

## MODEL DE DADES BANCÀRIES

<b>I. Dades personals</b>		
Cognoms i nom / raó social:		
NIF:	Domicili:	
Telèfon:	Població:	CP:

<b>II. Alta o modificació de dades bancàries</b>						
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

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

<b>IV. Diligència a complimentar per l'entitat financera (és imprescindible d'emplenar)</b>
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