



Ajuntament de
Rafelbunyol

AJUNTAMENT DE RAFELBUNYOL (VALÈNCIA)

Plaça Puríssima, 1 – CP 46138 – Tel. 96 141 01 00 – Fax. 96 141 06 67 – CIF: P-4620900-C
Pàgina Web: www.rafelbunyol.es Adreça electrònica: rafelbunyol@gva.es

S./ S^a. _____, mayor de edad, vecino/a de _____ C.P. _____, con domicilio en la calle _____, núm. _____ pta. _____, núm. de teléfono _____, con D.N.I. número _____, con el debido respeto y consideracion,

EX P O N E:

Que teniendo la condición de ESTUDIANTE y cumpliendo los requisitos exigidos, solicita subvención para el bono metro para la zona:

- B
- AB

Se adjunta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI
- Justificante matrícula (estudiante universitario)
- Certificado acreditativo matrícula (estudiante ESO, Bachillerato, FP)

Asimismo,

- DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que no me encuentro incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la Convocatoria.
- DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, que me encuentro al corriente de todas mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social en los términos de la Ley 38/2003 General de Subvenciones.
- DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, no ser beneficiario de cualquier otra ayuda, destinada al mismo fin, acordada mediante convenio con los centros educativos .

Por todo lo cual:

S O L I C I T A a usted que teniendo por presentado este escrito y previo los trámites correspondientes, se sirva conceder lo solicitado.

Rafelbunyol, _____ de _____ de 2018

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RAFELBUNYOL



S./ S^a. _____, major d'edat, veí/veïna de
_____ C.P. _____, amb domicili en el carrer
_____, núm. _____ pta. _____, núm. de telèfon _____,
amb D.N.I. número _____, amb el degut respecte i consideració,

E X P O N E:

Que tenint la condició d'ESTUDIANT i complint els requisits exigits, sol·licita subvenció per al bonometre per a la zona:

- B
- AB

S'adjunta la documentació següent:

- Fotocòpia del DNI
- Justificant matrícula (estudiant universitari)
- Certificat acreditatiu matrícula (estudiant ESO, Batxillerat, FP)

Així mateix,

- DECLARE DAVALL LA MEUA RESPONSABILITAT, que no em trobe incurs en cap de les circumstàncies arrellegades en els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions, que impedeixen obtindre la condició de beneficiari per a la Convocatòria.
- DECLARE DAVALL LA MEUA RESPONSABILITAT, que em trobe al corrent de totes les meues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social en els termes de la Llei 38/2003 General de Subvencions.
- DECLARE DAVALL LA MEUA RESPONSABILITAT, no ser beneficiari de qualsevol altra ajuda, destinada al mateix fi, acordada mitjançant conveni amb els centres educatius.

Per tot això:

SOL·LICITA a vosté que tenint per presentat este escrit i previ els tràmits corresponents, se servisca concedir el que sol·licita.

Rafelbunyol, _____ de _____ de 2018

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE RAFELBUNYOL