



AJUNTAMENT DE RAFELBUNYOL (VALÈNCIA)

Plaça Puríssima, 1 CP 46138 Tel. 961 410 100 Fax 961 410 667 CIF P-4620900-C
Pàgina web: www.rafelbunyol.es Correu electrònic: rafelbunyol@gva.es

DEPARTAMENT DE SERVEIS SOCIALS

En/Na _____, major d'edat, veí de _____ C.P. _____, domiciliat al carrer _____ núm. _____ porta _____, núm. de telèfon _____ amb D.N.I. número _____, amb respecte i consideració,

E X P O S E:

Que tenint la condició d'ESTUDIANT i complint els requisits exigits, sol·licita subvenció per al bonometro per al curs escolar 2017-2018 per a la zona:

- B
- AB

S'adjunta la següent documentació:

- Fotocòpia del D.N.I.
- Justificant de matrícula o certificat del centre en el que s'acredite que l'alumne es troba matriculat per al curs 2017-2018.

Així mateix:

- DECLARE BAIX LA MEUA RESPONSABILITAT, que no em trobe en cap de las circumstàncies arrellegades als 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 BAIX LA MEUA RESPONSABILITAT, que em trobe al corrent de totes les meues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social als termes de la Llei 38/2003 General de Subvencions.

Per tant:

S O L . L I C I T A a V.S. que tenint per presentat aquest escrit i previ els tràmits corresponents, es servisca concedir allò que s'ha sol·licitat.

Rafelbunyol a _____ d _____ de 2017.

SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE RAFELBUNYOL