



ANEXO I
Modelo de solicitude de axudas

AXUDAS ÓS DESPRAZAMENTOS CO FIN ESCOLAR 2019/2020

REPRESENTANTE LEGAL (PAI / NAI / TITOR) D/D ^a : DNI: ENDEREZO: TLF:
INTERESADO: ALUMNO/A: CURSO: CENTRO ESCOLAR: DISTANCIA KM: :
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA: <p style="text-align: right;">(SUPOSTOS DE MINORÍA DE IDADE)</p> <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DNI DO ALUMNO/S E DO CABEZA DE FAMILIA OU TITOR VOLANTE DE EMPADROAMENTO. <input type="checkbox"/> CERTIFICADO OU ACREDITACIÓN DE ESTAR MATRICULADO NO CURSO ACADÉMICO, EXPEDIDO POLO CENTRO DE ESTUDIOS CORRESPONDENTE; OU FOTOCOPIA DO RESGARDO DA MATRÍCULA DO CURSO ESCOLAR <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN XURADA DE NON PERCEPCIÓN DE AXUDAS POLO MESMO CONCEPTO DOUTROS ORGANISMOS/ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE CONTA BANCARIA PARA O INGRESO DA AXUDA CONCEDIDA, NO SEU CASO
POR TODO ISTO SOLICITO: QUE SE TEÑA POR PRESENTADA ESTA INSTANCIA E OS DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN PARA A CONVOCATORIA DE AXUDAS Á QUE SE REFIRE ESTA PETICIÓN. <p style="text-align: center;">Sada,</p> <p style="text-align: center;">O/a representante legal / interesado</p> <p style="text-align: center;">Asdo.:</p>

-SR ALCALDE-PRESIDENTE DO ILMO. CONCELLO DE SADA (A CORUÑA)

AVDA. DA MARIÑA 25, 15160 SADA