



ANEXO I
Modelo de solicitude de axudas

AXUDAS ÓS DESPRAZAMENTOS CO FIN ESCOLAR 2017/2018

<p>D/D^a:</p> <p>DNI:</p> <p>ENDEREZO:</p> <p>TLF:</p>
<p>Actuando en representación de: ALUMNO/A:</p> <p>CURSO: CENTRO ESCOLAR: DISTANCIA KM: :</p>
<p>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:</p> <p style="text-align: right;"><small>(SUPOSTOS DE MINORÍA DE IDADE)</small></p> <p><input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DO DNI DO ALUMNO/S E DO CABEZA DE FAMILIA OU TITOR</p> <p><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</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARACIÓN XURADA DE NON PERCEPCIÓN DE AXUDAS POLO MESMO CONCEPTO DOUTROS ORGANISMOS/ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE CONTA BANCARIA PARA O INGRESO DA AXUDA CONCEDIDA, NO SEU CASO</p>
<p>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> <p style="text-align: center;">Sada,</p> <p style="text-align: center;">O/a interesadola</p> <p style="text-align: center;">Asdo.:</p>

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

AVDA. DA MARIÑA 25, 15160 SADA