ajuntament benidorm
Regidoria d'Educació

SOLICITUD DE AYUDA ESCUELA DE VERANO 2024

SOL·LICITUD D'AJUDA ESCOLA D'ESTIU 2024

Datos del adulto/a representante / Dades de l'adult/a representant

APELLIDOS: COGNOMS.		
NOMBRE: NOM:		D.N.I. NIE: D.N.I. NIE:
CALLE [Av., Pza, etc.]: CARRER [Avgda, Pça, etc.]:		
NÚM.: NÚM.:	PISO Y PUERTA: PIS I PORTA:	TELÉFONO: TELÈFON:
LOCALIDAD: LOCALITAT:	CÓDIGO POSTAL: CODI POSTAL:	CORREO ELECTRÓNICO: CORREU ELECTRÒNIC:

Datos del alumno/a / Dades de l'alumne/a

APELLIDOS COGNOMS:	NOMBRE: NOM:
FECHA DE NACIMIENTO: DATA DE NAIXEMENT:	DNI - NIE:

EXPONGO / EXPOSE

☐ Mi hijo/a ha participado en la Escuela de Verano organizada por la FAMPA Marina Baixa en el período que se indica y está empadronado/a en Benidorm antes del 17 de mayo de 2024 / El meu fill/a ha participat en l'Escola d'Estiu organitzada per la FAMPA Marina Baixa en el període que s'indica i es troba empadronat/da a Benidorm abans del 17 de maig de 2024.

☐ Aporto fotocopias de mi DNI/NIE, justificantes bancarios de los pagos satisfechos, documentos emitidos por Trokoló del pago recibido y/o de devolución y cuenta bancaria para percibir la ayuda donde figura IBAN y titular / Aporte fotocòpies del meu DNI/NIE, justificants bancaris dels pagaments satisfets, documents emesos per Trokoló del pagament rebut i/o de devolució i compte bancari on percebre l'ajuda on figura IBAN i titular.

☐ Sentencia judicial y convenio regulador (En caso de separación y contratar quincenas NO alternas)
Sentència judicial i conveni regulador (En cas de separació i contractar quinzenes NO alternes).

JULIO / JULIOL	MES COMPLETO MES COMPLET	1ª QUINCENA (del 1 al 15 de julio) 1ª QUINZENA (de l'1 al 15 de juliol)	2ª QUINCENA (del 16 al 31 de julio) 2ª QUINZENA (del 16 al 31 de juliol)
SIN COMEDOR / SENSE MENJADOR	☐	☐	☐
CON COMEDOR / AMB MENJADOR	☐	☐	☐
AGOSTO / AGOST	**MES COMPLETO MES COMPLET**	**1ª QUINCENA (del 1 al 15 de agosto) 1ª QUINZENA (de l'1 al 15 d'agost)**	**2ª QUINCENA (del 16 al 31 de agosto) 2ª QUINZENA (del 16 al 31 d'agost)**
SIN COMEDOR / SENSE MENJADOR	☐	☐	☐
CON COMEDOR / AMB MENJADOR	☐	☐	☐

TOTAL PAGO JUSTIFICADO
TOTAL PAGAMENT JUSTIFICAT _____ **€**

SOLICITO / SOL·LICITE

La concesión de la ayuda / La concessió de l'ajuda.

Cuenta bancaria en la que percibir la ayuda / Compte bancari on percebre l'ajuda

E	S																											

Benidorm, ____ de septiembre / setembre de 2024

Información básica sobre el tratamiento de sus datos personales / Informació bàsica sobre el tractament de les seues dades personals	
Responsable/Responsable	Ayuntamiento de Benidorm / Ajuntament de Benidorm
Finalidad / Finalitat	Gestionar las solicitudes relativas a la concesión de ayudas competencia de la Concejalía de Educación / Gestionar les sol·licituds relatives a la concesió d'ajudes competència de la Regidoria d'Educació
Derechos / Drets	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad. Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i/o portabilitat.
Información detallada / Informació detallada	Más información a través de dpd@benidorm.org Més informació a través de dpd@benidorm.org

FIRMA / FIRMA
SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BENIDORM
SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE BENIDORM