



# Ajuntament de Sant Just Desvern

Plaça Verdaguer, 2  
08960 Sant Just Desvern  
Tel. 93 480 48 00  
Fax 93 480 48 79  
ajuntament@santjust.cat  
www.santjust.cat

## SOL·LICITUD D'AJUDES A PERSONES MENORS PER A ACTIVITATS EXTRAESCOLARS

### DADES PERSONA INTERESSADA

Nom i cognoms				DNI/CIF/NIE/ Passaport
Adreça				Població
CP	Telèfon		Adreça electrònica	

### DADES PERSONA REPRESENTANT (en cas de no ser la interessada)

Nom i cognoms				DNI/CIF/NIE/ Passaport
Adreça				Població
CP	Telèfon		Adreça electrònica	

### EXPOSO

Que conec les bases que regulen la convocatòria de les ajudes per al curs escolar

### SOL·LICITO

L'ajuda econòmica per a:

Nom del/la menor				Data de naixement
Activitat			Entitat/Empresa organitzadora	
Centre educatiu del qual és alumne/a				Cost total

---

Nom del/la menor				Data de naixement
Activitat			Entitat/Empresa organitzadora	
Centre educatiu del qual és alumne/a				Cost total

Nom del/la menor	Data de naixement
Activitat	Entitat/Empresa organitzadora
Centre educatiu del qual és alumne/a	Cost total

---

Nom del/la menor	Data de naixement
Activitat	Entitat/Empresa organitzadora
Centre educatiu del qual és alumne/a	Cost total

---

Nom del/la menor	Data de naixement
Activitat	Entitat/Empresa organitzadora
Centre educatiu del qual és alumne/a	Cost total

---

Documentació que s'adjunta:

Document Nacional d'Identitat de la persona signant de la sol·licitud

Documentació acreditativa conforme la persona menor està escolaritzada al municipi de Sant Just Desvern (cas que no figuri al Padró Municipal d'Habitants de Sant Just Desvern).  
Pressupost emès per l'entitat o empresa organitzadora de l'activitat per a la qual se sol·licita la prestació econòmica

Documentació econòmica. Declaració de la renda de totes les persones majors d'edat que visquin al domicili o certificat de renda actualitzat de cadascuna

Certificat de separació o divorci, si s'escau

Certificat de guàrdia i custòdia, si s'escau

---

Autoritzo, com a persona sol·licitant, a l'Ajuntament de Sant Just Desvern a efectuar les consultes necessàries a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a l'Agència Tributària de Catalunya, a la Tresoreria General de la Seguretat Social i a altres administracions públiques. És amb la finalitat de comprovar les circumstàncies que expresso i el compliment dels requisits per a que m'atorquin l'ajuda; tant de la meva persona com de les persones empadronades al meu habitatge habitual.

No autoritzo i aporto la documentació.

Cedeixo el dret de cobrament de l'ajuda a favor de l'entitat o empresa organitzadora de l'activitat

Signatura \_\_\_\_\_ Sant Just Desvern, de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

#### **ALCALDE/SSA-PRESIDENT/A DE L'AJUNTAMENT DE SANT JUST DESVERN**

El responsable del tractament de les vostres dades és l'Ajuntament de Sant Just Desvern. La finalitat del seu tractament és poder dur a terme la tramitació d'aquesta sol·licitud. Les vostres dades es conservaran durant el temps necessari com a part dels procediments administratius. En cap cas seran cedides a tercers, excepte si fos necessari per dur a terme el tràmit sol·licitat i d'acord amb la legislació vigent. Té la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, portabilitat i limitació mitjançant un escrit presentat en aquest mateix Ajuntament. En cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant del Delegat de Protecció de Dades [dpd.ajsantjustdesvern@diba.net](mailto:dpd.ajsantjustdesvern@diba.net) o davant l'autoritat Catalana de Protecció de Dades.

Autoritzo l'Ajuntament de Sant Just Desvern a enviar-me notificacions electròniques