



BECA PER A ESTUDIANTS DE SEGON CICLE D'EDUCACIÓ INFANTIL, PRIMÀRIA I SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA, I FP BÀSICA, CURS 2023/2024

DADES DEL SOL·LICITANT (pare, mare o tutor/a)

Llinatge del SOL·LICITANT	Nom del SOL·LICITANT	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telèfons:	Codi Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adreça	Població	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Correu electrònic:
<input type="text"/>

Relació amb l'alumne/a :	PARE <input type="checkbox"/>	MARE <input type="checkbox"/>	TUTOR/A <input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

NOM I LLINATGES DE L'ALTRE PROGENITOR/A - TUTOR/A	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DE L'ALUMNE/A

CENTRE ESCOLAR	Població	CURS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1r Llinatge	2n Llinatge	Nom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Empadronat	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Data de naixement	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
------------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

Sol·licita: BECA per a estudiants de Segon Cicle d'Educació Infantil, Primària i Secundària Obligatòria, i FP Bàsica, Curs 2023/2024

i adjunta la següent documentació:

- DNI/NIE del pare i de la mare o tutor/a
- Fotocòpia de la **Sentència de separació o equivalent**
- Certificat d'escolarització (**per als que no estudien en centre educatiu d'Andratx**).
- Document acreditatiu de la tutoria/tutela (en cas de no ser els pares).
- Doc. de transferència bancària de l'Ajuntament d'Andratx **A NOM DEL SOL·LICITANT**
- Don la meua conformitat al núm. de compte bancari ja dipositat en aquest Ajuntament. cc.
- Declaració responsable
- Documentació justificativa de la beca sol·licitada (factures/justificants de pagament)

I, AMB AQUESTA FINALITAT, DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:

Són certes les dades exposades i que complesc tots els requisits de les bases d'aquesta convocatòria.

Andratx, de de 2024

Signatura del SOL·LICITANT