



FULL DE SOL·LICITUD D'AJUTS PER ACTIVITATS ESPORTIVES TEMPORADA 11/12

PERÍODE DE SOL·LICITUD: **del 7 de setembre al 7 d'octubre.**
TRÀMIT PRESENCIAL – OFICINA D'ATENCIÓ CIUTADANA (OAC)
De dilluns a divendres de 9:00h a 19:00h

DADES PERSONALS

NOM I COGNOMS (de qui far l'activitat esportiva):.....
TELÈFON:..... DATA DE NAIXEMENT:.....
ADREÇA:.....
NIF / NIE:.....

OBJECTE DE LA CONVOCATORIA

ENTITAT ORGANITZADORA:.....

AMPA ESCOLA ALTRES .

ACTIVITAT O DISCIPLINA ESPORTIVA QUE REALITZA:.....

INSTAL·LACIÓ ON ES REALITZA L'ACTIVITAT:.....

.....

CURS ESCOLAR 11/12:..... (1r, 2n, 3r...).

PREU DE L'ACTIVITAT:.....(sense matrícula, no es subvenciona, el equipatge, els transports, monitors...)



TOTAL MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR **MAJORS DE 16 ANYS:** _____
TOTAL MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR **MENORS DE 16 ANYS:** _____

ADULTS MAJORS DE 16 ANYS

Cognoms i nom:	Parentiu:	Estat civil:	Situació laboral:

Parentiu: pare, mare,avi, avià, oncle, tieta, germà, germana, cosí, cosina...

Estat civil: solter, soltera, casat, casada, vidu, vídua, divorciat, divorciada, separat, separada, parella de fet...

Situació laboral: treballador fix, autònom, atur, estudiant, pensionista, treball eventual...

DADES ECONÒMIQUES

Ingressos primer responsable		Bruts mensuals
Ingressos segon responsable		Bruts mensuals
Altres ingressos		Bruts mensuals
Altres ingressos		Bruts mensuals
TOTAL INGRESSOS		

DESPESES HABITATGE

HIPOTECA		MENSUALS
LLOGUER		MENSUALS
		TOTAL

OBSERVACIONS: _____

La persona sotasignant declara:

1. Que totes les dades que figuren en aquest imprès són les sol·licitades, absolutament certes i es poden demostrar amb els documents que s'adjunen.
2. Que és coneixedora de les condicions que regulen aquesta convocatòria.
3. Que **AUTORITZA** a l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú a consultar les dades que siguin necessàries per tal de comprovar la veracitat d'aquestes dades.

DNI/NIE:.....Noms i cognoms:.....

Data:.....