



Ajuntament de Bunyola
Illes Balears

SOL·LICITUD SUBVENCIÓ DE LA CONVOCATÒRIA D'AJUTS A FAMÍLIES AMB FILL/ES AMB DISCAPACITAT AL SEU CÀRREC

Persona sol·licitant	
Llinatges:	
Nom:	
DNI / NIE / PASSAPORT:	
Domicili:	
Codi Postal:	
Municipi d'empadronament:	BUNYOLA
Telèfon/s de contacte:	
Adreça electrònica:	

Persona beneficiària ajuda (fill o filla)	
Llinatges:	
Nom:	
DNI / NIE / PASSAPORT:	

Dades bancàries				
Número de compte				
IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	NÚM. COMPTE
Titular/s del compte bancari:				





DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- DNI del pare, mare o tutor/a i dels fills/es o persona tutelada.
- Llibre de família.
- Carnet de família nombrosa.
- Certificat de minusvalidesa, en vigor, expedit per l'organisme oficial pertinent.
- Targeta de la Seguretat Social de la persona sol·licitant i de la persona beneficiària de l'ajuda.
- Declaració de Renda o certificat d'estar exempt, nòmines de l'any en curs i/o qualsevol altre document acreditatiu dels ingressos familiars, de totes les persones adultes en edat laboral (majors de 16 anys) amb vincle familiar amb la persona de discapacitat.
 - Si al domicili hi ha persones majors de 16 anys que estudien i no treballen, certificat del centre escolar on acudeixen.
 - Si al domicili hi ha persones en edat laboral que no estudien ni treballen, informe de vida laboral, certificat negatiu de la Seguretat Social i certificat negatiu del SOIB.
- Certificat com mentre la persona beneficiària està atesa en un centre educatiu, ocupacional o assistencial, durant tot l'any en curs o curs escolar.
- Rebuts cadastrals (si és el cas).
- Justificació de les despeses realitzades durant l'any.
- En el supòsit de percebre altre tipus d'ajuda, documentació acreditativa de la mateixa, i si no se'n rep cap, declaració jurada en aquest sentit.

Declar no rebre cap tipus d'ajuda relacionada amb la present convocatòria d'ajudes a famílies amb fills/es amb discapacitat al seu càrrec:

Signatura.

Bunyola, a
Signatura de la persona sol·licitant

BATLIA DE L'AJUNTAMENT DE BUNYOLA

