



**AJUNTAMENT DE LA
COMTAL VILA DE RIPOLL
(Ripollès)**

Núm. Expedient any

Ajuts individuals pel transport escolar dels alumnes del municipi de Ripoll (P3-2n primària)

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom	Primer Cognom	Segon cognom
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipus d'identificació	Número identificador del document - lletra	
<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport	<input type="text"/>	
Data de naixement	Estat civil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adreça

Tipus de via (plaça, carrer, etc.)	Nom de la via				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	Número	Bloc	Escala	Pis	Porta
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi postal	Població	Província			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Adreça electrònica			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Dades dels infants (beneficiaris)

Nom	Cognoms	Data de naixement	Data de l'acolliment o l'adopció de l'infant (si escau)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dades bancàries (cal omplir totes les dades)

Banc o caixa d'estalvis	Agència núm.				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Adreça	Núm.	Codi postal	Localitat		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Número de la llibreta o del compte corrent	Banc o caixa	Agència	Control	Núm. compte corrent o llibreta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Titular de la llibreta o del compte corrent	NIF del titular del compte corrent				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Diligència de conformitat de l'entitat financera
Les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

El/la directora/a de l'entitat bancària

Signat i segellat



**AJUNTAMENT DE LA
COMTAL VILA DE RIPOLL
(Ripollès)**

Documentació general

1. Sol·licitud
2. Justificant de la matrícula de l'infant/s, a un centre escolar de Ripoll, o document equivalent.
3. Original i fotocòpia, o fotocòpia compulsada del NIF/NIE o passaport del sol·licitant.

Comunicació de l'Ajuntament de Ripoll al sol·licitant

1. En aplicació de l'article 5.2 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Ripoll informa del següent:
 - Les dades de caràcter personal que s'han de facilitar per l'obtenció de l'objecte d'aquesta sol·licitud s'inclouen en el fitxer transport escolar. La finalitat de la recollida de dades és la gestió d'aquesta sol·licitud i la destinatària de la informació és l'Ajuntament de Ripoll.
 - Existeix la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que es subministren, adreçant-se a l'Ajuntament de Ripoll, Plaça de l'Ajuntament, número 3, Ripoll.
2. El termini màxim de resolució i notificació del procediment és de 6 mesos a comptar de l'endemà de la data de presentació de la sol·licitud i el sentit del silenci administratiu és desestimatori.
3. Aquests ajuts se sotmetran al règim fiscal vigent en el moment del seu atorgament.

DECLARO

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que s'han acompanyat tots els documents inicialment necessaris per a la seva tramitació.
3. Que estic obligat/da a comunicar a l'Ajuntament de Ripoll, qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i de facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
4. Que estic informat/da del contingut de l'apartat de comunicació que consta en aquesta sol·licitud.
5. Que autoritzo explícitament a l'ajuntament de Ripoll per tal de sol·licitar al Consell Comarcal del Ripollès les dades que acreditin que els infants objecte de la present sol·licitud, utilitzen el servei de transport escolar del Consell Comarcal del Ripollès i estan al corrent de pagament del mateix

Població

Data

Signatura de la persona sol·licitant
