

MODEL DE SOL·LICITUD

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	
NUM. IDENTIFICACIÓ FISCAL	DATA NAIXEMENT	NACIONALITAT	SEXE
CARRER, AVINGUDA, PLAÇA...			NÚMERO
CODI POSTAL	LOCALITAT	PROVINCIA	

CONTACTO

TELÈFON FIX	TELÈFON MÒBIL	FAX	CORREU ELECTRÒNIC
-------------	---------------	-----	-------------------

ESTUDIOS QUE CURSA

ESTUDIS	FAMÍLIA PROFESSIONAL / TITULACIÓ.	CURS
---------	-----------------------------------	------

El signant manifesta la seua voluntat de participar en el programa de pràctiques formatives 2017 de l'Ajuntament de Rossell.

Y **DECLARA** responsablement:

- Que no està disfrutant d'una altra beca o ajuda d'anàloga o semblant finalitat, ni exercirà activitat laboral durant la durada de la beca.
- Que es troba al corrent de les obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social.
- Que mantindrà estes condicions durant la vigència de la beca.
- Que no està sotmès a les prohibicions per obtenir la condició de beneficiari/a assenyalades en els apartats 2 i 3 de l'article 13.7 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de subvencions
- Que posseeix veïnatge administratiu al municipi Rossell de la província de Castelló.

S'acompanya fotocòpia compulsada dels següents documents:

- Del DNI o NIE
- Certificat d'empadronament, en el seu cas.
- Documentació acreditativa d'estar cursant ensenyaments oficials: Cicles formatius de FP o Ensenyaments universitaris oficials de Grau, Diplomatura o Llicenciatura o postgrau.
- Fotocòpia compulsada dels documents que acrediten els mèrits.
-
-

LLOC I DATA	FIRMA Ft:.....	REGISTRE AJUNTAMENT	D'ENTRADA
-------------	-----------------------	------------------------	-----------