

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------|
| <br><b>AJUNTAMENT DE SALOU</b>                                                                                                                                                                                | <h1>SALOU</h1>                                           |                                                                                                 | Espai reservat per a ús administratiu |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE</b> |                                                                                                 |                                       |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          | <b>AJUT MUNICIPAL PER A LA CONCESSIÓ BEQUES UNIVERSITÀRIES 2019 (2015/2019)</b>                 |                                       |       |
| <b>Dades de la persona sol·licitant</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| Nom i cognoms                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                                                 | DNI/NIF/ NIE                          |       |
| Adreça                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          |                                                                                                 | Número                                | Pis   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                                                                                 |                                       | Porta |
| Municipi                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Província                                                |                                                                                                 | Codi Postal                           |       |
| Telèfon                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adreça electrònica                                       |                                                                                                 |                                       |       |
| Data de naixement                                                                                                                                                                                                                                                                              | Estat civil                                              |                                                                                                 | Sexe:                                 |       |
| <b>Dades de la persona representant</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| Nom i cognoms                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |                                                                                                 | NIF / NIE                             |       |
| <b>Ajut que sol·licita</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| <input type="checkbox"/> GRUP A                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| <input type="checkbox"/> GRUP B                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| <input type="checkbox"/> GRUP C                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| <b>Altres mitjans de comunicació</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| Telèfon fix                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Telèfon mòbil                                            | Adreça correu electrònic                                                                        |                                       | Fax   |
| - Conforme a l'establert en la Llei 11/2007 d'Accés electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics i altra legislació vigent, <b>AUTORITZO</b> a l'Ajuntament de Salou, <b>en relació amb aquesta sol·licitud</b> , que m'envii (marqueu el que procedeixi) comunicacions mitjançant missatges. |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| <input type="checkbox"/> Al telèfon mòbil <input type="checkbox"/> A l'adreça de correu electrònic                                                                                                                                                                                             |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| <b>Dades acadèmiques curs 2019-2020</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| Universitat                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          | Crèdits matriculats                                                                             |                                       |       |
| Estudis                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          | Matrícula curs complet <input type="checkbox"/><br>Matrícula semestral <input type="checkbox"/> |                                       |       |
| <b>Dades acadèmiques curs 2018-2019</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| Centre                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                          | Crèdits aprovats                                                                                |                                       |       |
| Modalitat de Batxillerat                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| Modalitat de Cicle Formatiu de Grau Superior                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |
| <b>Documentació que s'adjunta, (fotocòpia)</b>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                          |                                                                                                 |                                       |       |

|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------|---|---|---|---|---|------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1r                                                                                                                                                                                                               | <b>Acreditació de la composició de la unitat de convivència</b><br><b>- Els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys son:</b><br><i>* Situació laboral; actiu/va – aturat/da – pensionista - altres</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Núm                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      | DNI/NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nom i cognoms            | Parentiu                 | *Situació laboral        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Interessat/da            |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3<br><input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Signatura:               |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Núm                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      | DNI/NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nom i cognoms            | Parentiu                 | *Situació laboral        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>2</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3<br><input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Signatura:               |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Núm                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      | DNI/NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nom i cognoms            | Parentiu                 | *Situació laboral        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>3</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3<br><input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Signatura:               |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Núm                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      | DNI/NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nom i cognoms            | Parentiu                 | *Situació laboral        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>4</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3<br><input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Signatura:               |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Núm                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      | DNI/NIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nom i cognoms            | Parentiu                 | *Situació laboral        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <b>5</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3<br><input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          | Signatura:               |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI/NIE o document equivalent vigent, del sol·licitant.                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia del llibre de família complet i, en el cas de separació o divorci la sentència judicial o conveni regulador.                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del certificat acadèmic dels estudis i les qualificacions obtingudes.                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del document acreditatiu de les PAU.                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada que acrediti que l'estudiant ha estat admès al primer curs de la universitat. Si s'opta per matrícula semestral, cal presentar la dels dos semestres.             |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia de la declaració de la renda de cada un dels membres computables de la unitat familiar.                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| 2n                                                                                                                                                                                                               | <b>Acreditació de la situació laboral i dels ingressos de la unitat familiar dels majors de 16 anys corresponents a l'any 2018.</b>                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> En cas de situació d'atur, certificat històric del SOC que acrediti aquesta situació i els ingressos percebuts en concepte de prestació i/o subsidi d'atur corresponents a l'any 2018.  |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Membre:</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">5</td> </tr> <tr> <td>Marcar una creu:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                          |                          |                          |  | Membre: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Marcar una creu: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Membre:                                                                                                                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                        | 4                        | 5                        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Marcar una creu:                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> En el cas de treballadors per compte d'altri: original i fotocòpia de les nòmines corresponents a l'any 2018.                                                                           |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Membre:</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">5</td> </tr> <tr> <td>Marcar una creu:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                          |                          |                          |  | Membre: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Marcar una creu: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Membre:                                                                                                                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                        | 4                        | 5                        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Marcar una creu:                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> En el cas de treballadors autònoms: liquidacions trimestrals d'IRPF i, si fos el cas, declaracions de l'IVA.                                                                            |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Membre:</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">5</td> </tr> <tr> <td>Marcar una creu:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                          |                          |                          |  | Membre: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Marcar una creu: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Membre:                                                                                                                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                        | 4                        | 5                        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Marcar una creu:                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Certificat de percebre o no pensions i/o prestacions de l'Administració pública i en cas afirmatiu tipologia i quantia.                                                                 |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Membre:</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">5</td> </tr> <tr> <td>Marcar una creu:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                          |                          |                          |  | Membre: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Marcar una creu: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Membre:                                                                                                                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                        | 4                        | 5                        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Marcar una creu:                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> Certificat de Vida Laboral de la Seguretat Social de la unitat de convivència actualitzat.                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                          |                          |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Membre:</td> <td style="width: 10%;">1</td> <td style="width: 10%;">2</td> <td style="width: 10%;">3</td> <td style="width: 10%;">4</td> <td style="width: 10%;">5</td> </tr> <tr> <td>Marcar una creu:</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                          |                          |                          |  | Membre: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Marcar una creu: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Membre:                                                                                                                                                                                                          | 1                                                                                                                                                                                                                    | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 3                        | 4                        | 5                        |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |
| Marcar una creu:                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |         |   |   |   |   |   |                  |                          |                          |                          |                          |                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Sentència de separació/divorci on consti l'import de les pensions d'aliments i/o compensatòries. En casos de custòdia compartida, es compulsaran les rendes dels dos progenitors.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> En la resta de situacions no previstes anteriorment el nivell de renda s'haurà d'acreditar mitjançant qualsevol altre documentació fefaent, com per exemple: Rendes de capital i de propietat, transferències rebudes o pagades, ingressos, resultats de les declaracions d'impostos, entre d'altres.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> En caso de discapacitat/o de l'infant, el pare, la mare, tutor/a o germans, un original o fotocòpia del certificat emès pel Departament pertinent de la Generalitat de Catalunya que acrediti aquesta discapacitat, i on es determini el grau o percentatge de discapacitat i/o autorització d'obtenció de dades per a procediments electrònics degudament signada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> Declaració responsable conforme no concórrer en cap cas dels supòsits que impedeixin obtenir la condició de beneficiari, d'acord amb la normativa vigent (inclosa en l'la sol·licitud).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3r                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Documentació susceptible de ser consultada telemàticament al propi Ajuntament de Salou o altres administracions públiques, del sol·licitant i dels membres de convivència.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1. L'INSS i l'Oficina de Treball de la Generalitat de Catalunya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2. l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3. Certificat d'empadronament i volant de convivència de tots els membres de la unitat familiar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 4. Consulta de dades al Padró Municipal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Si Denega expressament el seu consentiment perquè l'Ajuntament de Salou obtingui de forma directa aquestes dades, als efectes de l'article 5.1.b) i c) de la LOPD, s'informa que la sol·licitud ha d'estar complimentada de forma total i obligatòria, i que la denegació a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comportarà la impossibilitat de tramitar aquesta sol·licitud, a no ser que s'aporti personalment i adjunt a aquest formulari totes les certificacions corresponents.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 4t                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT DAVANT L'AJUNTAMENT:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Que soc major de 18 anys en el moment de la sol·licitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Que en el moment de presentar aquesta sol·licitud, porto empadronat/da mínim dos anys previs a la sol·licitud d'aquesta beca al municipi de Salou, de forma continuada i ininterrompuda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Que la unitat de convivència la formen: _____ persones, i que el padró està regularitzat amb les dades que declaro. S'entén per unitat de convivència (les persones que resideixen i consten empadronades al domicili objecte de l'ajut ).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Que pel mateix concepte<br><input type="checkbox"/> No he rebut, demanat cap ajut d'aquesta administració ni d'una altra administració o organisme públic o privat.<br><input type="checkbox"/> Sí he rebut, demanat ajut a aquesta administració, una altra administració o organisme públic o privat.<br>Organisme/entitat i/administració pública i/o entitat o fundació privada a la que ha sol·licitat la beca<br>_____<br>Quantitat sol·licitada _____ euros<br><input type="checkbox"/> Atorgada en data _____<br><input type="checkbox"/> Pendent de resolució _____<br><input type="checkbox"/> No atorgada _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Que estic assabentat/da que aquesta subvenció queda supeditada a la presentació de la documentació requerida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT I DATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>DECLARO que son certes les dades consignades i que reuneixo els requisits i condicions exigides, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa, DEMANO l'ajuda econòmica a que fa referència aquesta instància comproment-me a provar documentalment tot el que s'ha esmentat anteriorment.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>El Sol·licitant o Representant Legal</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Empleni les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació.</li> <li>• Empleni igualment l'adreça completa, a l'efecte de notificacions, del sol·licitant o del seu representant, així com altres mitjans de contacte com un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax. Indiqui expressament si autoritza l'Ajuntament de Salou que li envii missatges SMS i/o correus electrònics a l'adreça especificada.</li> <li>• Indiqui la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud. Els documents a presentar han d'estar actualitzats, li recordem que tots els documents caduquen als tres mesos des de la seva obtenció.</li> <li>• En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient que s'hi relaciona.</li> <li>• La sol·licitud ha de ser signada pel sol·licitant o el seu representant, si escau.</li> </ul> |
| <b>Signat</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>Salou a de de</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>AVÍS LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El Responsable del Fitxer és l'AJUNTAMENT DE SALOU i podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals mitjançant comunicació escrita i adjuntant fotocòpia del DNI a la seu de l'Ajuntament: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o fer-ho mitjançant el formulari que es troba a la plana web de l'Ajuntament: <a href="http://www.salou.cat">www.salou.cat</a> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <p>AJUNTAMENT<br/>DE SALOU</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <h1 style="text-align: center;">SALOU</h1> <h2 style="text-align: center;">REQUERIMENT PRESENCIAL DE<br/>DOCUMENTACIÓ DE L'AJUT MUNICIPAL PER<br/>A LA CONCESSIÓ DE BEQUES<br/>UNIVERSITÀRIES<br/>2019</h2> | Espai reservat per a ús administratiu |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>ESPAI A OMPLIR NOMÉS PER EL PERSONAL DE L'ADMINISTRACIÓ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td data-bbox="108 407 1465 1361"> <p><b>Documentació pendent d'adjuntar</b></p> <p><input type="checkbox"/> DNI/NIE o document equivalent vigent, del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència majors de 16 anys<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Llibre de família complet i, en el cas de separació o divorci la sentència judicial o conveni regulador i en cas d'acolliment, el corresponent document acreditatiu d'aquesta situació</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del certificat acadèmic dels estudis i les qualificacions obtingudes.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del document acreditatiu de les qualificacions de les PAU.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada que acrediti que l'estudiant ha estat admès al primer curs de la universitat i si opta per matrícula semestral, cal presentar la dels dos semestres.</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de la situació laboral i dels ingressos de la unitat familiar dels majors de 16 anys durant l'any 2017.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat històric del SOC que acrediti aquesta situació i els ingressos percebuts en concepte de prestació i/o subsidi d'atur durant l'any 2018.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nòmines any 2018<br/>PERSONA _____ MESOS _____</p> <p><input type="checkbox"/> Liquidacions trimestrals d'IRPF i, si fos el cas, declaracions de l'IVA.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de percebre o no pensions i/o prestacions de l'Administració pública.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de Vida Laboral de la Seguretat Social.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sentència de separació on consti l'import de les pensions d'aliments i/o compensatòries.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Altra documentació: _____</p> </td> <td data-bbox="1465 407 1541 1361"></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="108 1361 1465 1460"> <p><i>La documentació que s'ha marcat en aquest requeriment ha de ser aportada en un termini no superior a quinze dies des de l'entrada de la sol·licitud al registre general. Aquesta documentació ha estat requerida després d'haver revisat la sol·licitud per part del personal de l'Ajuntament de Salou.</i></p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="108 1460 1465 1527"> <p><i>Aquesta sol·licitud consta de 4 fulls indivisibles, s'han d'aportar els quatre en el moment de presentar la sol·licitud encara que el quart no hagi estat omplert o quedi en blanc.</i></p> </td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                             |                                       | <p><b>Documentació pendent d'adjuntar</b></p> <p><input type="checkbox"/> DNI/NIE o document equivalent vigent, del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència majors de 16 anys<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Llibre de família complet i, en el cas de separació o divorci la sentència judicial o conveni regulador i en cas d'acolliment, el corresponent document acreditatiu d'aquesta situació</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del certificat acadèmic dels estudis i les qualificacions obtingudes.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del document acreditatiu de les qualificacions de les PAU.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada que acrediti que l'estudiant ha estat admès al primer curs de la universitat i si opta per matrícula semestral, cal presentar la dels dos semestres.</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de la situació laboral i dels ingressos de la unitat familiar dels majors de 16 anys durant l'any 2017.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat històric del SOC que acrediti aquesta situació i els ingressos percebuts en concepte de prestació i/o subsidi d'atur durant l'any 2018.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nòmines any 2018<br/>PERSONA _____ MESOS _____</p> <p><input type="checkbox"/> Liquidacions trimestrals d'IRPF i, si fos el cas, declaracions de l'IVA.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de percebre o no pensions i/o prestacions de l'Administració pública.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de Vida Laboral de la Seguretat Social.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sentència de separació on consti l'import de les pensions d'aliments i/o compensatòries.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Altra documentació: _____</p> |  | <p><i>La documentació que s'ha marcat en aquest requeriment ha de ser aportada en un termini no superior a quinze dies des de l'entrada de la sol·licitud al registre general. Aquesta documentació ha estat requerida després d'haver revisat la sol·licitud per part del personal de l'Ajuntament de Salou.</i></p> |  | <p><i>Aquesta sol·licitud consta de 4 fulls indivisibles, s'han d'aportar els quatre en el moment de presentar la sol·licitud encara que el quart no hagi estat omplert o quedi en blanc.</i></p> |  |
| <p><b>Documentació pendent d'adjuntar</b></p> <p><input type="checkbox"/> DNI/NIE o document equivalent vigent, del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència majors de 16 anys<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Llibre de família complet i, en el cas de separació o divorci la sentència judicial o conveni regulador i en cas d'acolliment, el corresponent document acreditatiu d'aquesta situació</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del certificat acadèmic dels estudis i les qualificacions obtingudes.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada del document acreditatiu de les qualificacions de les PAU.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia confrontada que acrediti que l'estudiant ha estat admès al primer curs de la universitat i si opta per matrícula semestral, cal presentar la dels dos semestres.</p> <p><input type="checkbox"/> Acreditació de la situació laboral i dels ingressos de la unitat familiar dels majors de 16 anys durant l'any 2017.</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat històric del SOC que acrediti aquesta situació i els ingressos percebuts en concepte de prestació i/o subsidi d'atur durant l'any 2018.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Nòmines any 2018<br/>PERSONA _____ MESOS _____</p> <p><input type="checkbox"/> Liquidacions trimestrals d'IRPF i, si fos el cas, declaracions de l'IVA.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de percebre o no pensions i/o prestacions de l'Administració pública.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Certificat de Vida Laboral de la Seguretat Social.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sentència de separació on consti l'import de les pensions d'aliments i/o compensatòries.<br/>PERSONA _____</p> <p><input type="checkbox"/> Altra documentació: _____</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <p><i>La documentació que s'ha marcat en aquest requeriment ha de ser aportada en un termini no superior a quinze dies des de l'entrada de la sol·licitud al registre general. Aquesta documentació ha estat requerida després d'haver revisat la sol·licitud per part del personal de l'Ajuntament de Salou.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |
| <p><i>Aquesta sol·licitud consta de 4 fulls indivisibles, s'han d'aportar els quatre en el moment de presentar la sol·licitud encara que el quart no hagi estat omplert o quedi en blanc.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                   |  |