

AUTORITZACIÓ PERQUÈ EL CONSELL COMARCAL DEL BAIX LLOBREGAT PUGUI ACCEDIR A DADES DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA CORRESPONENT A L'ANY 2012 DE TOTS/ES ELS MEMBRES COMPUTABLES DE LA UNITAT FAMILIAR DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT

(Model 6)

(a omplir per les famílies)

Nom del centre escolar	
------------------------	--

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR				
Sol·licitant				
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE	Data naixement
				/ /

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR					
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tuto/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, avia)
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE	Data naixement	
				/ /	

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR					
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tuto/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, avia)
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE	Data naixement	
				/ /	

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR					
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tuto/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, avia)
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE	Data naixement	
				/ /	

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR					
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tuto/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, avia)
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE	Data naixement	
				/ /	

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR					
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tuto/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, avia)
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE	Data naixement	
				/ /	

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR					
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tuto/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, avia)
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE	Data naixement	
				/ /	

DADES DE LA UNITAT FAMILIAR					
<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tuto/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, avia)
Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE	Data naixement	
				/ /	

Han de signar tots els membres computables de la família

Les persones sotasignants declaren sota la seva responsabilitat que les dades incorporades en aquesta sol·licitud són certes i que autoritzen al Consell Comarcal del Baix Llobregat i al Departament d'Ensenyament per obtenir a través de les administracions tributàries corresponents, les dades, de la persona sol·licitant i la resta de membres computables de la unitat familiar, que siguin necessàries per determinar la renda a efectes d'aquest ajut.

Signatures

Pare o tutor de la persona sol·licitant

Mare o tutora de la persona sol·licitant.

....., a.....de de 2013

Altres membres
