

ANNEX I /ANEXO I

		Sol·licitud d'ajuda per a despeses de transport universitari i formació professional grau superior curs 2025/2026/ <i>Solicitud de ayuda para Gastos transportes universitario y Formación Profesional Grado Superior curso 2025/2026</i>		NÚM. REG ENTRADA	
A		COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN			
El termini de presentació de la sol·licitud d'ajuda per a despeses de transport universitari i formació professional grau superior serà de 15 dies hàbils a partir del dia següent al de la publicació d'aquesta convocatòria. <i>El plazo de presentación de la solicitud de ayuda para gestas de transporte universitario y formación profesional grado superior será 15 días hábiles a partir del día siguiente al de la publicación de la presente convocatoria.</i>					
B		DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/ADA L'ALUMNE/A DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL ALUMNO/A			
CENTRE ON CURSA ELS ESTUDIS / CENTRO DONDE CURSA LOS ESTUDIOS					
MUNICIPI I PROVÍNCIA / MUNICIPIO Y PROVINCIA					
C		DADES PERSONALS DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DATOS PERSONALES DE LA PERSONA BENEFICIARIA			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO			SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		
NOM/NOMBRE	DNI/NIE	DATA DE NAIXIMENT / FECHA DE NACIMIENTO		SEXE/SEXO	
DOMICILI: NOM DE LA VIA I NÚM. / DOMICILIO: NOMBRE DE LA VÍA Y NÚM.				TELÈFON/TELÉFONO	
LOCALITAT/LOCALIDAD					
D		SOL·LICITUD SOLICITUD			
Sol·licite aquesta ajuda i declare, expressament, que totes les dades assenyalades són certes i que vull rebre la transferència per l'import de l'ajuda obtinguda en el compte corrent consignat en la documentació adjunta a aquesta sol·licitud. Que les beneficiàries compleixen amb tots els requisits segons s'acredita per la documentació aportada. <i>Solicito esta ayuda y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos y que deseo recibir la transferencia por el importe de la ayuda obtenida en la cuenta corriente consignada en documento adjunto a esta solicitud. Que los beneficiarios cumplen todos los requisitos según se acredita por la documentación aportada</i>					
_____, ____ d _____ de 2026					
Sol·licitant / Solicitante					
Signatura / Firma: _____					

LOPD núm. 3/2018: Les dades personals presents en aquest formulari seran usades per a la gestió de les ajudes de l'Ajuntament de la Vila Joiosa. Les dades podran ser comunicades a les administracions públiques competents en la matèria. Vosté pot exercir els drets fixats en l'esmentada llei en l'adreça següent: Ajuntament de la Vila Joiosa, C/ Major, 14, 03570 La Vila Joiosa (Alicant)

LOPD n. 3/2018: Los datos personales presentes en este formulario serán usados para la gestión de las ayudas del Ayuntamiento de Villajoyosa. Los datos podrán ser comunicados a las Administraciones Públicas competentes en materia. Ud. Puede ejercer los derechos previstos en la mencionada ley a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Villajoyosa, C/Mayor 14, 03570, Villajoyosa, Alicante.