



SOL·LICITUD D'AJUDES I DESCOMPTE RETROACTIUS

SERVEIS DE CONCILIACIÓ CURS 2025-2026

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i cognoms: _____

DNI/NIE: _____

Telèfon de contacte: _____

Correu electrònic: _____

Adreça: _____

Localitat: _____ Codi postal: _____

DADES DE L'ALUMNAT

Nom i cognoms Curs

DADES BANCÀRIES PER A L'ABONAMENT

Titular del compte: _____

DNI/NIE del titular: _____

IBAN:

ES ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

IMPORTS ABONATS DURANT EL CURS 2025-2026

Indiqueu els imports totals satisfets durant el curs en els serveis de conciliació:

Servei	Import abonat (€)
Escola matinera	_____ €
Escola vespertina	_____ €
Transport escolar no de zona	_____ €
TOTAL	_____ €

CIRCUMSTÀNCIES QUE DONEN DRET A DESCOMPTE

Marqueu les caselles corresponents i adjunteu la documentació acreditativa:

☐ Família monomarental o monoparental (5%)

Documentació aportada:

☐ Família nombrosa (5%)

Documentació aportada:

☐ Discapacitat o necessitats específiques de suport educatiu (5%)

Documentació aportada:

☐ Víctima de violència de gènere (5%)

Documentació aportada:

☐ Renda inferior a 2 x IPREM (5%)

Documentació aportada:

DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona signant DECLARA que les dades consignades en esta sol·licitud són certes i que la documentació aportada acredita les circumstàncies al·legades per a l'obtenció dels descomptes aprovats per l'Assemblea de l'AFA.

Així mateix, autoritza l'AFA a comprovar i tractar les dades facilitades exclusivament per a la gestió d'estes ajudes i descomptes.

En _____, a ____ de _____ de 2026.

Signatura de la persona sol·licitant:

Nom i cognoms