**ANNEX 2: INFORMACIÓ DELS FILLS MENORS DE 25 ANYS QUE CONVIUEN A LA UNITAT FAMILIAR Sol·licitants o germans**

**Sol·licitant 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | | | |
| **1er Cognom** |  | | | | |
| **2n Cognom** |  | | | | |
| **DNI** |  | | | | |
| Disminució amb certificat CAD 33% | | | Sí | | No |
| Disminució amb certificat CAD + 33% | | | Sí | | No |
| **Sol·licita Beca** : Sí  No | | En cas afirmatiu, continuar | | | |
| Data de naixement |  | | | | |
| Centre escolar |  | | | Municipi |  |
| Etapa escolar | Educació infantil  Primària  Secundària  Curs | | | | |

**Sol·licitant 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | | | |
| **1er Cognom** |  | | | | |
| **2n Cognom** |  | | | | |
| **DNI** |  | | | | |
| Disminució amb certificat CAD 33% | | | Sí | | No |
| Disminució amb certificat CAD + 33% | | | Sí | | No |
| **Sol·licita Beca** : Sí  No | | En cas afirmatiu, continuar | | | |
| Data de naixement |  | | | | |
| Centre escolar |  | | | Municipi |  |
| Etapa escolar | Educació infantil  Primària  Secundària  Curs | | | | |

**Sol·licitant 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | | | |
| **1er Cognom** |  | | | | |
| **2n Cognom** |  | | | | |
| **DNI** |  | | | | |
| Disminució amb certificat CAD 33% | | | Sí | | No |
| Disminució amb certificat CAD + 33% | | | Sí | | No |
| **Sol·licita Beca** : Sí  No | | En cas afirmatiu, continuar | | | |
| Data de naixement |  | | | | |
| Centre escolar |  | | | Municipi |  |
| Etapa escolar | Educació infantil  Primària  Secundària  Curs | | | | |

**Sol·licitant 4**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** |  | | | | |
| **1er Cognom** |  | | | | |
| **2n Cognom** |  | | | | |
| **DNI** |  | | | | |
| Disminució amb certificat CAD 33% | | | Sí | | No |
| Disminució amb certificat CAD + 33% | | | Sí | | No |
| **Sol·licita Beca** : Sí  No | | En cas afirmatiu, continuar | | | |
| Data de naixement |  | | | | |
| Centre escolar |  | | | Municipi |  |
| Etapa escolar | Educació infantil  Primària  Secundària  Curs | | | | |

**El Sr./a.,**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ,pare/mare / tutor/a legal del/s sol·licitant/s, faig constar que tinc coneixement íntegre de l’actual convocatòria i signo que les dades aportades són certes.

Vilassar de Dalt,       de/d’       de 20

Signatura