



Ayuntamiento de  
**María de Huerva**

## SOLICITUD DE BONIFICACIÓN

### DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F / N.I.E.		NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO FIJO / MÓVIL / FAX		CORREO ELECTRÓNICO

### SOLICITA:

Que habiendo sido admitido/s en la Escuela de Educación Infantil Municipal el/los niño/s:

.....  
.....

sea aplicada la bonificación en las cuotas correspondientes en la Escuela Infantil, así como la gratuidad del material escolar mensual, por la siguiente razón (marcar la que procede):

- por **estar empadronados** en el municipio de María de Huerva,
- por **matricular dos hijos** (matrícula gratuita),
- por ser **familia monoparental** (matrícula gratuita),
- por ser **familia numerosa** (matrícula gratuita).

De acuerdo con la LO 15/1999, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos contenidos en el presente documento serán almacenados en el fichero de Entradas y Salidas, titularidad del Ayuntamiento de María de Huerva, con la finalidad de controlar la presentación de documentos. Por otro lado, le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente. Sin perjuicio de todo ello Ud. tiene la posibilidad de ejercitar sus derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación en relación a sus datos, en cualquier momento, dirigiéndose al Ayuntamiento de María de Huerva, Plaza España nº 1, 50.430 María de Huerva.

### FECHA Y FIRMA

En .....		FIRMA
a ..... de ..... del 2.0.....		

**Ayuntamiento de María de Huerva**  
Plaza de España 1-4  
50430 María de Huerva, Zaragoza

Tlf. 976 12 41 06  
Fax 976 12 40 90

[www.mariadehuerva.es](http://www.mariadehuerva.es)



Ayuntamiento de  
**María de Huerva**

## DECLARACIÓN JURADA

### DATOS PADRE/MADRE/TUTOR 1 (mayor de edad)

N.I.F / N.I.E.		NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO FIJO / MÓVIL / FAX		CORREO ELECTRÓNICO

### DATOS PADRE/MADRE/TUTOR 2 (mayor de edad)

N.I.F / N.I.E.		NOMBRE	
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO
PROVINCIA	TELÉFONO FIJO / MÓVIL / FAX		CORREO ELECTRÓNICO

**DECLARAMOS** bajo nuestra responsabilidad, que a efectos de solicitud de la BONIFICACIÓN EN EL PRECIO PÚBLICO DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL del Ayuntamiento de María de Huerva, nos encontramos a fecha de la solicitud, al corriente de las obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social. En el caso de que dicha situación cambiara nos comprometemos a informar de ello al Ayuntamiento.

### FECHA Y FIRMAS

PADRE/MADRE/TUTOR 1	PADRE/MADRE/TUTOR 2
En ..... a ..... de ..... del 2.0.....	