



Document per al pagament d'ajuts individuals per a l'assistència a llars d'infants curs 2013/2014

Dades d'identificació

Llar d'infants

Adreça postal

Telèfon

Adreça electrònica

Municipi

Codi postal

Dependència municipal:

SI

NO

ALTRES

Nom i cognoms del responsable de la llar d'infants

CIF

Dades econòmiques de la llar d'infants

Núm. Compte

Import de la quota, curs 2013/2014 (En €mes):

Mitja jornada	€mes
Jornada completa	€mes

Període de funcionament de la llar d'infants: de

de 2013 a

de 2014

Nom i cognoms de l'infant	mitja jornada	jornada completa	Autorització del pare, mare o tutor, per cobrar l'ajut



Consell Comarcal
Ribera d'Ebre

Amb el suport de:



Diputació Tarragona

**CONVENI DE COL·LABORACIÓ
I COORDINACIÓ AMB ELS CONSELLS
COMARCALS**

Per a la prestació de serveis
municipals

Nom i cognoms de l'infant	mitja jornada	jornada completa	Autorització del pare, mare o tutor, per cobrar l'ajut

Signatura del responsable a la llar d'infants

Data

Sr. President del Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre

Pl. Sant Roc, 2 | 43740 MÓRA D'EBRE | T. 977 401 851 | consell@riberaebre.org | www.riberaebre.org



CERTIFICAT D'ASSISTÈNCIA

Nom llar d'infants:

El/la director/a d'aquesta llar d'infants certifica que els alumnes que més avall es relacionen han assistit i, per tant, pagat els mesos que es puntualitzen.

NOM ALUMNE	MES	MJ/JC	MES	MJ/JC	MES	MJ/JC

* Posar una creu als mesos que hagi assistit i pagat, i cal assenyalar si el nen/a ha assistit a mitja jornada (MJ) o jornada completa (JC).

El/la director/a,

Sgt/

, , de 2013



**Consell Comarcal
Ribera d'Ebre**

Amb el suport de:



Diputació Tarragona
**CONVENI DE COL·LABORACIÓ
 I COORDINACIÓ AMB ELS CONSELLS
 COMARCALS**
 Per a la prestació de serveis
 municipals

Nòmina justificativa de cobrament dels ajuts per l'assistència a llars d'infants, curs 2013/2014

Dades d'identificació del centre

El/la Sr/a director/a de la llar d'infants, presenta la següent relació justificativa del pagament dels ajuts.

Nom i cognoms de l'alumne	Ajut	Nom cognoms pare o mare	Signatura	Data
		Número del NIF		
Import total (en €)				

Signatura del/la director/a

Data

Sr. President del Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre