



SOL·LICITUD AL CONSELL COMARCAL DE L'ALT URGELL PER A LA UTILITZACIÓ DEL TRANSPORT ESCOLAR PER ALUMNES D'ENSENYAMENT NO OBLIGATORI CENTRES COMARCA

Cognoms i nom mare/pare/tutor/a					
NIF		Telèfons de contacte			
Adreça				Núm.	Pis
Localitat			Codi Postal		
Correu electrònic					
<input type="checkbox"/> Autoritzo perquè la resolució d'aquesta sol·licitud se'm comunicui en aquesta adreça de correu electrònic <input type="checkbox"/> Autoritzo a rebre comunicacions sobre aquesta sol·licitud per SMS al telèfon mòbil a dalt indicat					

EXPOSO:

Que degut a la manca de servei de transport públic per al desplaçament d'alumnes als centres escolars,

DEMANO:

Que la descendència o el/s menors que represento, i que a continuació indico, pugui/n utilitzar el transport escolar durant el curs 2023/2024, en el cas que reuneixi/n els requisits necessaris, i em comprometo a pagar l'import corresponent, que donarà dret a l'ús d'aquest servei de transport escolar durant tot el curs actual.

1

A omplir pel centre educatiu: Codi IDALU		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cognoms i nom del menor (1)											
DNI/NIE		Curs 23-24									
Ensenyament	<input type="checkbox"/> Infantil/Primària <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> C.Formatius <input type="checkbox"/> Altres:										
Centre escolar on impartirà els estudis								Data naixement			
A omplir pel centre educatiu: Codi IDALU		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cognoms i nom del menor (2)											
DNI/NIE		Curs 23-24									
Ensenyament	<input type="checkbox"/> Infantil/Primària <input type="checkbox"/> Batxillerat <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> C.Formatius <input type="checkbox"/> Altres:										
Centre escolar on impartirà els estudis								Data naixement			
Lloc de recollida del transport escolar											
Observacions											

*En el cas d'haver-hi més germans, cal utilitzar una altra instància i grapar-la a aquesta sol·licitud.
, d de 20...

(Signatura)

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per a gestionar l'ús del Transport No Obligatori. El Responsable del Fitxer és el Consell Comarcal de l'Alt Urgell i podrà dirigir-se al Consell per exercir el seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació de les seves dades personals o fer-ho mitjançant correu electrònic a l'adreça: lopdc@ccau.cat.



Consell Comarcal
de l'Alt Urgell

model_02_2023_CCAU

TIPOLOGIA D'ÚS:

Habitual: tot curs escolar: seleccioneu els dies a la setmana que agafaran el servei

Dll Dm Dx Dj Dv

Dll (Dilluns); Dm (Dimarts); Dx (Dimecres); Dj (Dijous); Dv (Divendres).

Esporàdic: seleccioneu del calendari escolar els dies que faran ús del servei

SETEMBRE							OCTUBRE							NOVEMBRE						
dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg	dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg	dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg
				1	2	3							1			1	2	3	4	5
4	5	6	7	8	9	10	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12
11	12	13	14	15	16	17	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19
18	19	20	21	22	23	24	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26
25	26	27	28	29	30		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30			
							30	31												

DESEMBRE							GENER							FEBRER						
dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg	dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg	dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25
25	26	27	28	29	30	31	29	30	31					26	27	28	29			

MARÇ							ABRIL							MAIG						
dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg	dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg	dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg
				1	2	3	1	2	3	4	5	6	7			1	2	3	4	5
4	5	6	7	8	9	10	8	9	10	11	12	13	14	6	7	8	9	10	11	12
11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21	13	14	15	16	17	18	19
18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28	20	21	22	23	24	25	26
25	26	27	28	29	30	31	29	30						27	28	29	30	31		

JUNY						
dl	dm	dc	dj	dv	ds	dg
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

	Jornada intensiva: només classe matins tots els centres
	Festius
	Festius escolars i laborals
	Festius escolars i locals del municipi

Total dies lectius curs 23-24: 178

2

El servei de transport i menjador escolar estan regulats pel Reglament regulador de funcionament i ús del servei de transport i menjador escolar obligatori de la comarca de l'Alt Urgell, que podeu trobar a: www.alturgell.cat o al centre educatiu.

La present autorització s'atorga exclusivament als efectes d'aquest procediment, i en aplicació del què disposa la Llei 11/2007, de 22 de juny, pel que es permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de dades entre administracions públiques per al desenvolupament de les seves competències.

Ni el Consell Comarcal de l'Alt Urgell, ni la companyia que presti el servei de transport escolar, ni la empresa gestora del menjador escolar, es fa responsable de les pertinences que els alumnes puguin oblidar-se dins l'autobús o el menjador escolar.



Consell Comarcal
de l'Alt Urgell

model_02_2023_CCAU

QUANTIA I FORMA DE PAGAMENT:

Primer sol·licitant: 1,5 euros/dia – Segon sol·licitant (germà): 1 euro/dia – Tercer sol·licitant i successius (germans): 0,5 euros/dia. En cas d'alta al servei durant el curs escolar ja iniciat, es pagarà a partir del dia seleccionat. Les dates de cobrament seran abans del 10 de cada mes.

Domiciliació bancària: Pagament fraccionat (mensual) Cal omplir l'Ordre SEPA de domiciliació de debit directe. En cas de voler pagar en metàl·lic, caldrà fer una instància de sol·licitud per poder obtenir-ne l'autorització corresponent.



Ordre SEPA de domiciliació de debit directe
SEPA Direct Debit Mandate

A complir per el creditor

Referència de la de domiciliació: TAXA TRANSPORT NO OBLIGATORI
Identificador del creditor : ES18001P7500006G
Nom del creditor CONSELL COMARCAL ALT URGELL
Direcció Passeig Joan Brudieu 15
Codi postal - Població - Província 25700 La Seu d'Urgell
País Espanya

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) {NOM DEL CREDITOR} a enviar ordres al vostre entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de {NOM DEL CREDITOR}. Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

A complir per el deutor

Nom del deutor/es	NIF	
La vostra adreça- Nom del carrer i numero		
Codi postal - Ciutat		
País		
Swift BIC		
Número de compte - IBAN		
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="font-size: 8px;">A Espanya el IBAN consta de 24 posicions</td> </tr> </table>		A Espanya el IBAN consta de 24 posicions
A Espanya el IBAN consta de 24 posicions		
Tipus de pagament: <input type="checkbox"/> Pagament periòdic o <input type="checkbox"/> Pagament únic		
Data – Localitat:		
Firma del deutor:		

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER COMPLETATS OBLIGATORIAMENT.
UNA VEGADA FIRMADA AQUESTAN ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTODIA

3