

BECA

Data _____

Referència Ajut _____

Nom i cognoms de l'usuari/ària: _____

Nom del consultori o entitat: _____

Nom i cognoms del supervisor/a de l'entrenament Glifing: _____

Dades de la mare / el pare / tutor(a):

Nom i cognoms: _____

DNI: _____

Adreça: _____

Municipi: _____ Codi postal: _____ Província: _____

Signatura mare, pare o tutors

Signatura centre

Observacions del Centre:

Avesedari

Associació per a l'estudi i el tractament de les dificultats d'aprenentatge (NIF G-65206427)

Carretera Reial, 103 - 08960 Sant Just Desvern - Barcelona.

avesedari@avesedari.com

[Type here]

BECA

Consideracions

- a) La concessió de l'ajuda estarà condicionada per l'aprovació definitiva de l'Associació Avesedari.
- b) Aquesta aportació es destinarà a un entrenament lector per millorar les dificultats de l'aprenentatge de la lectura.
- c) Els damunt signants manifesten que estan plenament informats dels seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dels fitxers i la seva finalitat en els termes previstos a la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal.
- d) Es requereix el compromís dels usuaris d'un mínim de 3 sessions setmanals. Si durant 3 setmanes no s'arriba al mínim de sessions i no es justifica, Glifing i l'Associació tenen el dret a donar de baixa l'usuari o retirar-li l'ajuda.

1. Cost Glifing amb beca Avesedari - Famílies d'entrenats

L'Associació Avesedari es fan càrrec del 50% del Manteniment*

* Segons els preus vigents en el moment de la sol·licitud.

Per la qual cosa al Centre es facturarà mensualment només el 50% del manteniment mentre l'usuari estigui actiu a la plataforma.

Avesedari

Associació per a l'estudi i el tractament de les dificultats d'aprenentatge (NIF G-65206427)

Carretera Reial, 103 - 08960 Sant Just Desvern - Barcelona.

avesedari@avesedari.com

[Type here]

BECA

2. Motius susceptibles d'ajuda i documentació que cal presentar

En tots els casos, si s'ha fet la declaració de la renda, s'ha d'aportar la dels dos membres de la unitat familiar, si la fan per separat.

Situació o motiu de sol·licitud	Documentació requerida
a) Família amb dificultats econòmiques, amb dos progenitors en actiu.	Comprovants d'ingressos de tots dos progenitors.
b) Família amb <u>un</u> dels progenitors en situació d'atur i ingressos mínims o amb situació laboral en risc. O família <u>monoparental</u> .	Comprovants d'ingressos d'un dels progenitors.
c) Família amb <u>dos</u> progenitors en situació d'atur.	Justificant.
d) Més d'un germà en tractament.	Justificant del tractament.
e) Nen/a amb més d'un tractament en curs.	Justificant del tractament.
f) Altres. Especificar.	Documentació que demostrï la situació exposada.

Avesedari

Associació per a l'estudi i el tractament de les dificultats d'aprenentatge (NIF G-65206427)

Carretera Reial, 103 - 08960 Sant Just Desvern - Barcelona.

avesedari@avesedari.com

[Type here]