Consell Comarcal del Maresme

Generalitat de Catalunya

MODEL CCM1 AIMS 2025/2026 (pel sol·licitant)

SOL·LICITUD D'AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES)
UNA SOL·LICITUD PER FAMÍLIA

Important omplir TOTES LES DADES:

Adreça:

Municipi: Codi postal:

Telèfon mòbil (NO telèfon fix): Adreça electrònica:

Vàreu sol·licitar beca el curs passat 2024/2025? ◯Si ◯No

OBLIGATORI POSAR DADES DE LES PERSONES ADULTES DE LA UNITAT FAMILIAR QUE TINGUIN A CÀRREC L'ALUMNAT BENEFICIARI DE L'AJUT (PARES/MARES/PERSONES TUTORES, AVIS) QUE CONVIUEN AL DOMICILI.

SEPARACIONS/DIVORCIS: (oficials) Pot demanar l'ajut qui té la guarda i custòdia, indicant la pensió d'aliments.

En cas de **custòdies compartides** Si els dos progenitors volen fer la sol·licitud, l'han de presentar **CONJUNTAMENT**. En cas que només un dels dos la vulgui demanar també ho pot fer SOL, indicant el tipus de custòdia.

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nom:_____ Cognom 1:_____ Cognom 2_____
NIF/NIE:_____ Data de naixement: _____ Ingrés **NO** contributiu anual: _____ €

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nom:_____ Cognom 1:_____ Cognom 2_____
NIF/NIE:_____ Data de naixement: _____ Ingrés **NO** contributiu anual: _____ €

En cas que només s'hagi emplenat **1 adult** és obligatori respondre : ◯ **CUSTÒDIA COMPARTIDA** o ◯ **CUSTÒDIA TOTAL**

OBLIGATORI Marcar SI o NO

◯**SI** ◯**NO** Va rebre algun tipus d'ajut d'urgència social. En cas afirmatiu, **especificar l'IMPORT**.....
◯**SI** ◯**NO** Infants en acolliment DGAIA. **Marcar** FAMILIA ◯Extensa /◯Aliena **DATA RESOLUCIÓ**.....
◯**SI** ◯**NO** La distància entre el centre escolar i el domicili està a més de 3KM sense transport públic o escolar.

DADES DE **TOTS ELS FILLS menors de 25 anys DE LA UNITAT FAMILIAR** (demanin o no ajut):
POSAR LES DADES CURS/ESCOLA **del curs escolar 25/ 26** (pel curs que es demana l'ajut).
Si hi ha més de tres fills/es, utilitzeu tants fulls com necessiteu i presenteu-los conjuntament.

Nº 1

Nom:_____ Cognom 1:_____ Cognom 2_____NIF/NIE:_____

Data de naixement:_____ Centre escolar:_____ Municipi:_____

Etapa:_____ Curs:_____ IDALU_____ Discapacitat grau 33% o +_____ Sol·licita beca ◯SI ◯NO

En cas de separació, Import pensió d'aliments_____€

Nº 2

Nom:_____ Cognom 1:_____ Cognom 2_____NIF/NIE:_____

Data de naixement: _____ Centre escolar:_____ Municipi:_____

Etapa:_____ Curs:_____ IDALU_____ Discapacitat grau 33% o +_____ Sol·licita beca ◯SI ◯NO

En cas de separació, Import pensió d'aliments_____€

Nº 3

Nom:_____ Cognom 1:_____ Cognom 2_____NIF/NIE:_____

Data de naixement: _____ Centre escolar:_____ Municipi:_____

Etapa:_____ Curs:_____ IDALU_____ Discapacitat grau 33% o +_____ Sol·licita beca ◯SI ◯NO

En cas de separació, Import pensió d'aliments_____€

Consell Comarcal del Maresme

Generalitat de Catalunya

MODEL CCM1 AIMS 2025/2026 (pel sol·licitant)

IMPORTANT: en cas que sigui la primera vegada que fa una sol·licitud d'ajut de menjador, presenteu Fotocòpia **DNI/NIE** vigent de les persones adultes (pares/mares/Persones tutores legals) i de la totalitat de membres de la unitat familiar

Jo, _____ com a pare/mare o persona tutora legal dels/les menors indicats, **FAIG CONSTAR**, com a sol·licitant, que tinc el coneixement íntegre del contingut de les bases d'aquesta convocatòria i autoritzo a què el pagament de l'ajut de menjador es realitzi a l'escola de referència o directament a les empreses concessionàries del servei, d'acord amb el punt 9.2 de les bases reguladores.

DECLARO haver informat a la totalitat de membres de la unitat familiar (o a tota la unitat familiar) relacionada a continuació de la presentació d'aquesta sol·licitud, la qual implica l'autorització de cada membre, d'acord amb les bases de la convocatòria, i per tal que l'administració pugui sol·licitar a l'AEAT i altres administracions competents, informació relativa al nivell de renda (IRPF) i percepcions contributives i no contributives, ajuts i prestacions, padró... de la totalitat de membres de la unitat familiar de **l'exercici fiscal 2024**.

Dades de la totalitat de membres de la unitat familiar:

NIF/NIE Majors de 15 anys	Nom i cognoms	Parentiu	Data de naixement	Ingressos anuals **NO** contributius
		Germà/na (Altres ingressos diferents a la pensió d'aliments)		€
				€
				€
		Avi/àvia		€
		Àvia/avi		€
				€
		Parella de fet		€
		Suma de la pensió d'aliments de tots els fills de la unitat familiar		€

*En cas que cap membre de la unitat familiar no disposi de NIF o NIE, indiqueu el país d'origen de l'alumne/a beneficiari/a:

País d'origen: _____

Jo,_____ , com a pare / mare o persona tutora legal de l'alumne/a beneficiari/a _____ DECLARO que presento aquesta sol·licitud amb el consentiment de tota la unitat familiar relacionada anteriorment i que s'**AUTORITZA** a l'administració a verificar les dades d'aquesta unitat familiar mitjançant l'AEAT o administracions competents, així com els ajuts de menjador i transport escolar corresponents a la convocatòria d'ajuts d'educació especial que publica el MEFP.

Data Lloc:
Signatura

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades (2016/679) i de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de protecció de dades i garantia dels drets digitals, les dades personals facilitades en aquest formulari seran tractades pel Consell Comarcal del Maresme com a Responsable del Tractament, per tal de gestionar la tramitació de la seva sol·licitud d'ajut individual de menjador. L'informem de que no cedirem les seves dades a tercers, excepte en el cas d'una obligació legal. Si desitja exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició o limitació del tractament, pot posar-se en contacte mitjançant instància, dirigint-se presencialment ,a l'oficina de registre del Consell Comarcal del Maresme, situada a la plaça Miquel Biada, 1 08301 Mataró o bé per instància electrònica mitjançant el portal de la seu electrònica del Consell Comarcal del Maresme. Les seves dades es conservaran per un període de 7 anys segons ORDRE CLT/152/2014, de 30 d'abril Si desitja conèixer més sobre les nostres polítiques de protecció de dades visiti la nostra pàgina web https://www.ccmaresme.cat/politica-de-privacitat-i-proteccio-de-dades-2/ En cas de considerar vulnerats els seus drets de protecció de dades també pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (https://apdcat.gencat.cat/ca/inici) o el nostre Delegat de Protecció de dades: dpd@ccmaresme.cat.