



MODEL CCM1.AIMS 2019/2020 (pel sol·licitant)

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

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

pare/mare tutor/a legal

NIF/NIE: _____ Nom: _____ Cognom1: _____ Cognom2: _____

Data de naixement: _____

Adreça: _____ Municipi: _____ Codi postal: _____

Important omplir per si s'ha de fer alguna comunicació:

Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

Vàreu sol·licitar beca el curs passar 2018/2019? Si No

En cas afirmatiu, s'haurà de presentar aquesta sol·licitud degudament emplenada. No caldrà d'adjuntar-hi còpia de DNI o d'altres documents que siguin vàlids i que s'hagin lliurat anteriorment. Només s'hauran de tornar a presentar aquells documents la vigència dels quals hagi caducat.

En cas de separació:

custòdia compartida: no custòdia compartida:

En cas que l'alumne/a sigui beneficiari de l'ajut: (Marcar una opció)

Utilitzarà el menjador diàriament al 50% en concepte de beca tots els dies curs (176 dies):
Demana fer ús de l'ajut de forma compactada màxim tres dies a la setmana fins esgotar l'import (segons preu marcat pel Departament d'Educació +- uns 88 dies):

DADES DE FILLS/ES:

Nº 1

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____
Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa : _____ Curs: : _____ IDALU _____ Sol·licita beca SI / NO

Nº 2

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____
Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa : _____ Curs: : _____ IDALU _____ Sol·licita beca SI / NO

Nº 3

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____
Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa : _____ Curs: : _____ IDALU _____ Sol·licita beca SI / NO

El Sr/a: _____ pare/mare o tutor legal del/ls menors indicats, **FAIG CONSTAR**, com a sol·licitant, que tinc el consentiment 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 o l'ajuntament de referència o directament a les empreses concessionàries del servei, d'acord amb el punt 9.2 de les bases reguladores.

AUTORITZACIÓ de les persones sota signants perquè 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 de tots els membres de la unitat familiar de **l'exercici fiscal 2018**.

Dades i signatura de tots els membres de la unitat familiar:

NIF/NIE majors de 18 anys	Nom i Cognoms	Parentiu	Signatura	Data de naixement
		Pare/Tutor		
		Mare/Tutora		
		Avi		
		Àvia		
		Avi		
		Àvia		
		Parella de fet		
		Fill/a		
		Fill/a		

ESCRIVIU EN MAJÚSCULES

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

El Sr./a. _____, pare / mare o tutor legal de l'alumne/a beneficiari/a DECLARO que presento aquesta sol·licitud amb el consentiment de tota la unitat familiar a dalt signant i que s'**AUTORITZA** a l'administració a verificar les dades d'aquesta unitat familiar mitjançant l'AEAT o administracions competents.
Signatura pare/ mare o tutor legal

Data i lloc

EN CAS QUE EL CURS 2018/19 NO S'HAGUES PRESENTAT o ESTIGUI CADUCADA**DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA****Documentació obligatòria**

	Sol·licitud model CCM1.
	Fotocòpia DNI/NIE vigent dels pares i/o tutors legals, i de tots els membres de la unitat familiar
	Volant/certificat de convivència actual.

Documentació complementària per acreditar la situació econòmica:

Per acreditar la situació econòmica de l'any 2018, en cas que algun membre de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d'ingrés corresponent a ingressos contributius i/o no contributius segons s'especifica a continuació. Acreditant el concepte i la seva quantia.

1.	Pensions no contributives (*).
2.	Ajut de lloguer de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya.
3.	De prestacions econòmiques d'urgència social declarades per administracions públiques.
4.	Informe de vida laboral actualitzat, emès per la Seguretat Social, si és el cas.

(*) Pensions/Prestacions no contributives: PIRMI, jubilació, pensió invalidesa SOVI, RAI (Renda Activa Inserció), LISMI, PNC incapacitat absoluta i gran incapacitat, orfenesa, viudetat, invalidesa, LAPAD (dependència), a favor de familiars, per fill a càrrec, pensió per decisió judicial, i totes aquelles recollides a l'Art. 7 de la Llei 35/2006 de 28 de Novembre.

Documentació complementària per acreditar la situació familiar:

	Família nombrosa: amb carnet acreditatiu vigent.
	Família monoparental: amb carnet acreditatiu vigent.
	Infants en acolliment: resolució d'acolliment de la DGAIA
	Discapacitat de l'alumne o germans: emès per un CAD del Departament de Benestar i Família
	Distància desplaçament
	Conveni o sentència de divorci

Per aquelles famílies ateses per serveis socials amb situació social sobrevinguda:

	Informe social
--	----------------

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 amb nosaltres a maresme@ccmaresme.cat o també podeu enviar un escrit a l'adreça: Plaça Miquel Biada, 1 (08301) Mataró. Si desitja conèixer més sobre les nostres polítiques de protecció de dades visiti la nostra web http://www.ccmaresme.cat/proteccio_dades. 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 (www.apd.cat). Delegat de Protecció de Dades: dpo@ccmaresme.cat



DADES ECONÒMIQUES DELS INGRESSOS NO CONTRIBUTIUS DE TOTS ELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR (MUF) CORRESPONENTS A L'ANY 2018

TOTAL núm. MUF: _____

Parentiu: _____
Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____
IMPORT ingressos anuals no contributius (*): _____ Concepte: _____

Parentiu: _____
Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____
IMPORT ingressos anuals no contributius (*): _____ Concepte: _____

Parentiu: _____
Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____
IMPORT ingressos anuals no contributius (*): _____ Concepte: _____

Parentiu: _____
Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____
IMPORT ingressos anuals no contributius (*): _____ Concepte: _____