

**SOL·LICITUD D'AJUT PER A ACTIVITATS DE LLEURE I CASALS** (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES)
UNA SOL·LICITUD PER FAMÍLIA

Adreça: _____

Municipi: _____

Important ompliu TOTES LES DADES:

Telèfon mòbil (NO telèfon fix): _____

Adreça electrònica: _____

ÉS OBLIGATORI POSAR DADES DE LES PERSONES ADULTES DE LA UNITAT FAMILIAR QUE TINGUIN A CÀRREC L'INFANT BENEFICIARI DE L'AJUT (PARES/MARES/PERSONES TUTORES). En cas de separacions/divorcis, si només un dels dos progenitors vol l'ajut, l'ha de demanar la persona que tingui a càrrec seu l'alumne/a beneficiari/a. Si els dos progenitors volen fer la sol·licitud, l'han de presentar CONJUNTAMENT.

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nom	Cognom 1	Cognom2
NIF/NIE	Data naixement	Ingrés NO contributiu anual:.....

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nom	Cognom 1	Cognom2
NIF/NIE	Data naixement	Ingrés NO contributiu anual:.....

ÉS OBLIGATORI Marcar SI o NO**SI NO** Custòdia compartida. En cas de separacions en què els dos progenitors demanen l'ajut, s'ha d'indicar NO.**SI NO** Família nombrosa. Cal aportar carnet**SI NO** Família monoparental. Cal aportar carnet**SI NO** Infants en acolliment DGAIA. **Marcar** FAMÍLIA Extensa / Aliena **DATA RESOLUCIÓ**.....

Import mensual despesa habitatge 2024 _____

DADES DE **TOTS ELS FILLS menors de 25 anys DE LA UNITAT FAMILIAR** (demanin o no 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: _____ Sol·licita beca: SI NO (encerclau la correcta)

Activitat i/o casal: _____

Horari i dates en què es desenvolupa l'activitat: _____

Import de l'activitat: _____ (no inclou servei de menjador en el cas dels casals)

Discapacitat grau 33% o +: SI NO Invalidesa: SI NO Dependència: SI NO Malaltia greu sobrevinguda: SI NO

En cas de separació, Import pensió d'aliments _____

Nº 2

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

NIF/NIE: _____ Data de naixement: _____ Sol·licita beca: SI NO (encerclau la correcta)

Activitat i/o casal: _____

Horari i dates en què es desenvolupa l'activitat: _____



Import de l'activitat: _____ (no inclou servei de menjador en el cas dels casals)
Discapacitat grau 33% o +: SI NO Invalidesa: SI NO Dependència: SI NO Malaltia greu sobrevinguda: SI NO
En cas de separació, Import pensió d'aliments _____

Nº 3

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
NIF/NIE: _____ Data de naixement: _____ Sollicita beca: SI NO (encerclau la correcta)
Activitat i/o casal: _____
Horari i dates en què es desenvolupa l'activitat: _____
Import de l'activitat: _____ (no inclou servei de menjador en el cas dels casals)
Discapacitat grau 33% o +: SI NO Invalidesa: SI NO Dependència: SI NO Malaltia greu sobrevinguda: SI NO
En cas de separació, Import pensió d'aliments _____

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 per activitats de lleure i/o casal realitzi a l'entitat reguladora d'acord amb el punt 19 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 altres administracions competents, informació relativa al nivell de renda (IRPF) i percepcions contributives i no contributives, ajuts i prestacions, padró i estat de deutes de la totalitat de membres de la unitat familiar de **l'exercici fiscal 2023**.

Dades de la totalitat de membres de la unitat familiar en cas d'ingressos no contributius:

NIF/NIE majors de 18 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				€

ESCRIVIU EN MAJÚSCULES

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 **AUTORITZO** l'Ajuntament de Canet de Mar perquè pugui obtenir l'acreditació d'estar al corrent del compliment de les obligacions amb l'AEAT, la TGSS i la hisenda municipal a través de certificats



telemàtics. Així mateix AUTORITZO l'Ajuntament de Canet de Mar a comunicar les meves dades i l'import de l'ajut, en cas de se-ne beneficiar, a l'entitat organitzadora del casal.

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 per l'Ajuntament de Canet de Mar com a Responsable del Tractament, per tal de gestionar la tramitació de la seva sol·licitud per a activitats de lleures i/o casals. 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 de l'Ajuntament de Canet de Mar, situada al carrer Ample, 11 08360 Canet de Mar o bé per instància electrònica mitjançant el portal de la seu electrònica de l'Ajuntament de Canet de Mar. 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 [Ajuntament de Canet de Mar - Informació sobre protecció de dades personals](#). 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.ajcanetdemar@diba.cat