

SOL·LICITUD D'AJUT PER A ACTIVITATS EXTRAESCOLARS 2025-2026 (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES)

UNA SOL·LICITUD PER FAMÍLIA

Adreça:

Municipi:

Important ompliu TOTES LES DADES:

Telèfon mòbil (NO telèfon fix):

Adreça electrònica:

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 anual:..... NO contributiu anual:.....€

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

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

OBLIGATORI Marqueu 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 (encercleu la correcta)
Activitat: _____		
Entitat: _____		
Horari i dates en què es desenvolupa l'activitat _____		
Import de l'activitat: _____		
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: _____	
Entitat: _____	
Horari i dates en què es desenvolupa l'activitat _____	
Import de l'activitat: _____	
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 extraescolars es realitzi a l'entitat reguladora d'acord amb 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 2024.

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
		Pare		€
		Mare		€
		Germà		€
		Germana		€
		Parella de fet		€
				€

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 ser-ne beneficiari, a l'entitat organitzadora de l'activitat.

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 '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



Ajuntament de
Canet de Mar