



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 +o- uns 88 dies):

DADES DE FILLS/ES:

Nº 1

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2 _____

DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____

Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etapla : _____ Curs: : _____ IDALU _____ Sol·licita beca SI / NO

Nº 2

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2 _____

DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____

Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etapla : _____ Curs: : _____ IDALU _____ Sol·licita beca SI / NO

Nº 3

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2 _____

DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____

Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etapla : _____ 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.

- ☐ Pensions no contributives (*).
- ☐ Ajut de lloguer de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya.
- ☐ De prestacions econòmiques d'urgència social declarades per administracions públiques.
- ☐ 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: _____