



DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT Pare/ mare Tutor/a legal

DNI/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Tipus de via	Adreça	Núm.	Pis Porta
Codi postal	Municipi	Telèfon	Telèfon mòbil Correu electrònic

ALUMNES PER ALS QUALS ES SOL·LICITA L'AJUT (és obligat omplir totes les caselles)

Beneficiari 1	NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona	Alumne/a amb discapacitat igual o superior al 60%: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		Data Naixement	Codi IDALU Nacionalitat
Nom del centre educatiu:		Municipi del centre:		
Dades del curs 2018/2019	<input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> primària <input type="checkbox"/> secundària obligatòria <input type="checkbox"/> Educació especial		<input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> 1PRI <input type="checkbox"/> 2PRI <input type="checkbox"/> 3PRI <input type="checkbox"/> 4PRI <input type="checkbox"/> 5PRI <input type="checkbox"/> 6PRI <input type="checkbox"/> 1ESO <input type="checkbox"/> 2ESO <input type="checkbox"/> 3ESO <input type="checkbox"/> 4ESO	
Beneficiari 2	NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona	Alumne/a amb discapacitat igual o superior al 60%: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		Data Naixement	Codi IDALU Nacionalitat
Nom del centre educatiu:		Municipi del centre:		
Dades del curs 2018/2019	<input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> primària <input type="checkbox"/> secundària obligatòria <input type="checkbox"/> Educació especial		<input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> 1PRI <input type="checkbox"/> 2PRI <input type="checkbox"/> 3PRI <input type="checkbox"/> 4PRI <input type="checkbox"/> 5PRI <input type="checkbox"/> 6PRI <input type="checkbox"/> 1ESO <input type="checkbox"/> 2ESO <input type="checkbox"/> 3ESO <input type="checkbox"/> 4ESO	
Beneficiari 3	NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona	Alumne/a amb discapacitat igual o superior al 60%: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		Data Naixement	Codi IDALU Nacionalitat
Nom del centre educatiu:		Municipi del centre:		
Dades del curs 2018/2019	<input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> primària <input type="checkbox"/> secundària obligatòria <input type="checkbox"/> Educació especial		<input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> 1PRI <input type="checkbox"/> 2PRI <input type="checkbox"/> 3PRI <input type="checkbox"/> 4PRI <input type="checkbox"/> 5PRI <input type="checkbox"/> 6PRI <input type="checkbox"/> 1ESO <input type="checkbox"/> 2ESO <input type="checkbox"/> 3ESO <input type="checkbox"/> 4ESO	
Beneficiari 4	NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
<input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona	Alumne/a amb discapacitat igual o superior al 60%: <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no		Data Naixement	Codi IDALU Nacionalitat
Nom del centre educatiu:		Municipi del centre:		
Dades del curs 2018/2019	<input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> primària <input type="checkbox"/> secundària obligatòria <input type="checkbox"/> Educació especial		<input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> 1PRI <input type="checkbox"/> 2PRI <input type="checkbox"/> 3PRI <input type="checkbox"/> 4PRI <input type="checkbox"/> 5PRI <input type="checkbox"/> 6PRI <input type="checkbox"/> 1ESO <input type="checkbox"/> 2ESO <input type="checkbox"/> 3ESO <input type="checkbox"/> 4ESO	

MEMBRES COMPUTABLES DE LA UNITAT FAMILIAR (MUF) a 31 de desembre de 2017

Indicar núm. MUF

AUTORIZACIÓ PERQUÈ EL CONSELL COMARCAL DEL VALLÈS ORIENTAL I/O EL DEPARTAMENT D'ENSENYAMENT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PUGUIN ACCEDIR A LES DADES DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA, RELATIVES A LA RENDA I PATRIMONI FAMILIAR DE L'EXERCICI 2017

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització <input type="checkbox"/> Sí Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització <input type="checkbox"/> Sí Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització <input type="checkbox"/> Sí Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització <input type="checkbox"/> Sí Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització <input type="checkbox"/> Sí Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització <input type="checkbox"/> Sí Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització <input type="checkbox"/> Sí Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

LA PERSONA SOTASIGNAT DECLARA QUE:

- Són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
- Autoritza a l'Ajuntament a tramitar aquesta sol·licitud al Consell Comarcal del Vallès Oriental.
- Compleix els requisits de deducció a la renda familiar per motius de distància d'acord amb el que estableix l'article 17.2.c) II de les Bases reguladores Sí No
- Està en seguiment per part de Serveis Socials Sí No
- Vol compactar l'ajut de menjador (en cas de ser atorgat el 50% de l'ajut) segons l'article 13 de les Bases reguladores Sí No
- A la darrera convocatòria va presentar en aquest Ajuntament la documentació obligatòria i/o complementària que es relaciona a continuació, la qual segueix essent vigent i no ha patit cap modificació i per tant no s'adjunta a la sol·licitud:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> DNI/NIE de tots els membres computables | <input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la representació legal o acolliment |
| <input type="checkbox"/> Conveni o sentència de divorci o separació | <input type="checkbox"/> Títol de família nombrosa |
| <input type="checkbox"/> Títol de família monoparental | <input type="checkbox"/> Resolució de reconeixement de grau de discapacitat de l'alumne o germà |
| <input type="checkbox"/> Certificat acreditatiu de la distància | |

Nom i cognoms de/la pare/mare o el/la tutor/a de l'alumne/a sol·licitant

Signatura del/la pare/mare o el/la tutor/a de l'alumne/a sol·licitant

....., de.....de 2018

La presentació de la sol·licitud implica l'autorització, de tots i cadascun dels membres de la unitat familiar, per tal que el Consell Comarcal pugui traslladar la documentació necessària a altres Consells receptors, en el cas que hi hagi un trasllat de l'alumne.

La presentació de la sol·licitud implica l'autorització a rebre comunicacions informatives per sms i/o correu electrònic. Les comunicacions que el sol·licitant pugui rebre no tenen efectes de notificació als efectes de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

D'acord amb l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la persona interessada consent que les dades facilitades siguin incloses en el fitxer núm. 4 "Ajuts de menjador" i al fitxer de la gestió de Serveis Socials d'atenció primària de l'Ajuntament on presenta la sol·licitud. La finalitat és la gestió dels ajuts de menjador. També s'incorporarà en aquest fitxer tota aquella documentació posterior recollida a través d'entrevistes, requeriments, o d'altres formularis, i totes aquelles altres dades necessàries per a la gestió.

- Hi ha possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren per al fitxer núm. 4 "Ajuts de menjador", adreçant-se mitjançant una comunicació escrita, adjuntant fotocòpia del DNI, al Consell Comarcal del Vallès Oriental, carrer Miquel Ricomà, 46, de Granollers.
- Hi ha possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades que se subministren per al fitxer de la gestió de Serveis Socials d'atenció primària de l'Ajuntament, adreçant-se mitjançant una comunicació escrita, adjuntant fotocòpia del DNI, a l'Ajuntament on presenta la sol·licitud.
- La persona sol·licitant consent la cessió de totes les dades presentades en aquesta sol·licitud als departaments competents de la Generalitat de Catalunya en matèria d'ajuts de menjador, al/s centre/s educatiu/s on estigui/n matriculat/s l'alumne/els alumnes pel/s qual/s es sol·licita l'ajut, i a l'Ajuntament on estigui empadronat per a la gestió de les convocatòries d'ajuts de menjador que si s'escau aquest pugui convocar.

Documentació obligatòria

Cal aportar la documentació obligatòria següent, mitjançant original o fotocòpia compulsada:

- Sol·licitud degudament omplerta i signada.
- Document acreditatiu de l'IDALU de l'alumne pel qual es sol·licita l'ajut.
- Volant de convivència emès per l'ajuntament.
- NIF/NIE de tots els membres de la unitat familiar. Si no en disposen, certificat de naixement o llibre de família.
- En el cas de representació legal o acolliment del beneficiari, documentació acreditativa d'aquest fet.
- Si és el cas, el conveni o la sentència de divorci o separació o l'acta final de mediació del Departament de Justícia.
- En els casos en què algun dels membres de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d'ingrés corresponent a rendiments no tributables o exempts, s'ha d'aportar la documentació que es relaciona a continuació en funció de la font o fonts d'ingressos:
 - a. L'informe de vida laboral actualitzat emès per la Seguretat Social.
 - b. En el cas de persones perceptores de la Renda mínima d'inserció i/o de Renda garantida de ciutadania, el certificat acreditatiu.
 - c. En el cas de persones que estiguin donades d'alta al sistema especial de treballadors de la llar de la Seguretat Social, el certificat de cotitzacions.
 - d. Qualsevol altra documentació no prevista amb anterioritat que acrediti fefaentment els altres ingressos no tributables o exempts
- En el cas d'alumnes amb una discapacitat acreditada igual o superior al 60%, la resolució de reconeixement de grau de discapacitat emesa per l'organisme competent, o bé el certificat que acrediti el grau de discapacitat emès per un Centre d'Atenció a Persones amb Discapacitat (CAD) del Departament competent de la Generalitat de Catalunya o pels organismes competents d'altres comunitats autònomes.

Documentació complementària

Si és el cas, aportar la documentació complementària següent, mitjançant original o fotocòpia compulsada:

- Títol de família nombrosa vigent expedit per l'organisme competent on consti, entre d'altres, la categoria especial o general.
- Títol de família monoparental vigent expedit per l'organisme competent, on consti, entre d'altres, la categoria especial o general.
- Per a infants en acolliment, la resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència.
- En relació amb qualsevol dels membres de la unitat familiar, la Resolució de reconeixement de grau de discapacitat emesa per l'organisme competent, o bé el certificat que acrediti el grau de discapacitat emès per un Centre d'Atenció a Persones amb Discapacitat (CAD) del Departament competent de la Generalitat de Catalunya o pels organismes competents d'altres comunitats autònomes.
- El document acreditatiu de prestacions econòmiques d'urgència social, atorgades per administracions públiques, que tinguin per finalitat atendre situacions de necessitats puntuals, urgents i bàsiques de subsistència, com ara l'alimentació, el vestit o l'allotjament.
- El certificat de l'ajuntament respectiu acreditatiu de la distància, igual o superior a 3 quilòmetres, entre el domicili de l'alumne i el centre escolar on cursa els estudis en un sol sentit i en línia recta.