



MODEL CCM1.AIMS 2020/2021 (pel sol·licitant)

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

**UNA SOL·LICITUD PER FAMÍLIA**

**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 mòbil:

Adreça electrònica:

Vàreu sol·licitar beca el curs passar 2019/2020? Si No

**En cas d'un únic progenitor a la sol·licitud és imprescindible marcar:**

custodia compartida:

custodia total:

**DADES DE FILLS/ES / ALUMNES BENEFICIARIS:**

**Nº 1**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognom 1: \_\_\_\_\_ Cognom 2: \_\_\_\_\_ NI/NIE: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Centre escolar: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_

Etapa : \_\_\_\_\_ Curs: : \_\_\_\_\_ IDALU \_\_\_\_\_ Discapacitat SI / NO grau \_\_\_\_\_ Sol·licita beca SI / NO

**Nº 2**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognom 1: \_\_\_\_\_ Cognom 2: \_\_\_\_\_ NI/NIE: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Centre escolar: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_

Etapa : \_\_\_\_\_ Curs: : \_\_\_\_\_ IDALU \_\_\_\_\_ Discapacitat SI / NO grau \_\_\_\_\_ Sol·licita beca SI / NO

**Nº 3**

Nom: \_\_\_\_\_ Cognom 1: \_\_\_\_\_ Cognom 2: \_\_\_\_\_ NI/NIE: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ Centre escolar: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_

Etapa : \_\_\_\_\_ Curs: : \_\_\_\_\_ IDALU \_\_\_\_\_ Discapacitat SI / NO grau \_\_\_\_\_ Sol·licita beca SI / NO

**Marcar SI o NO**

**SI NO** : Va demanar ajut de lloguer de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya per a l'any 2019

**SI NO** : La distància entre l'escola i el domicili està a més de 3km i sense transport

**SI NO** : Va rebre algun tipus d'ajut d'urgència social. En cas afirmatiu **especificar l'IMPORT**.....

**SI NO** : Infants en acolliment DGAIA. **Marcar** FAMILIA Extensa / Aliena / CENTRE **DATA RESOLUCIÓ**.....

**IMPORTANT** : en cas que sigui la primera vegada que fa una sol·licitud d'ajut de menjador Fotocòpia **DNI/NIE** vigent dels pares i/o tutors legals, i de tots els membres de la unitat familiar

El Sr/a: \_\_\_\_\_ pare/mare o tutor legal del/ls 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 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.

**DECLARO** haver informat a tots els membres de la unitat familiar relacionats a continuació de la presentació d'aquesta sol·licitud, la qual implica l'autorització de cadascú d'ells, d'acord amb les bases de la convocatòria, i per tal que 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, ajuts i prestacions, padró... de tots els membres de la unitat familiar de **l'exercici fiscal 2019**.

Dades de tots els membres de la unitat familiar:

| NIF/NIE majors de 18 anys | Nom i Cognoms | Parentiu       | Data de naixement | Ingressos NO contributius |
|---------------------------|---------------|----------------|-------------------|---------------------------|
|                           |               | Pare/Tutor     |                   |                           |
|                           |               | Mare/Tutora    |                   |                           |
|                           |               | Avi patern     |                   |                           |
|                           |               | Àvia paterna   |                   |                           |
|                           |               | Avi matern     |                   |                           |
|                           |               | Àvia materna   |                   |                           |
|                           |               | Parella de fet |                   |                           |
|                           |               | Germà/na       |                   |                           |
|                           |               | Germà/na       |                   |                           |

#### 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 relacionada anteriorment 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