

|   |  |                        |  |
|---|--|------------------------|--|
| <b>Sol·licituds presentades per família i centre:</b> |  | Exp. Núm.(reservat CC) |  |
| <b>Nom de l'escola/institut:</b>                      |  |                        |  |

**1. Dades de l'alumne/a sol·licitant:**

|  |  |              |  |         |     |       |
|--|--|--------------|--|---------|-----|-------|
| Nom  | Primer cognom  | Segon cognom | DNI/NIE  |         |     |       |
| Nom sentit   | Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transexual o transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut. |              |  |         |     |       |
| Data de naixement  | Identitat gènere:<br><input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari  |              | Codi identificador IDALU (es pot sol·licitar a l'escola) |         |     |       |
| <b>Marqueu el curs que realitzareu 2020/21:</b>  |  |              |  |         |     |       |
| Educació infantil: <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 Educació primària: <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/> 5è <input type="checkbox"/> 6è Educació secundària (ESO): <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t |  |              |  |         |     |       |
| Nom i cognoms del pare/tutor   |  | DNI/NIE      |  | Telèfon |     |       |
| Nom i cognoms de la mare/tutora  |  | DNI/NIE      |  | Telèfon |     |       |
| Adreça familiar  |  |              | Núm.   | Esc.    | Pis | Porta |
| CP   | Població   |              |  |         |     |       |
| <input type="checkbox"/> Autoritzo a rebre les notificacions electròniques derivades d'aquesta sol·licitud, via e-NOTUM (plataforma comunicació electrònica):  |  |              |  |         |     |       |
| Correu electrònic: ..... i l'avís al Telèfon mòbil: .....  |  |              |  |         |     |       |

**2. Condicions geogràfiques (només si hi ha una distància de 3 Km o més)**

|  |
|--|
| Distància del domicili al centre escolar (només un sentit) Km: ..... |
|--|

**3. Autorització de consulta telemàtica de documentació:**

Indicar el nombre de persones que formen part de la unitat familiar, inclosa la persona sol·licitant: .....

| PARENTIU<br>AMB<br>L'ALUMNE | NOM | COGNOMS | %<br>Disca-<br>pacitat | Data<br>naixement | DNI/NIE | SIGNATURA<br>Obligatòria<br>Majors 18 anys |
|-----------------------------|-----|---------|------------------------|-------------------|---------|--|
|                             |     |         |                        |                   |         |  |
|                             |     |         |                        |                   |         |  |
|                             |     |         |                        |                   |         |  |
|                             |     |         |                        |                   |         |  |
|                             |     |         |                        |                   |         |  |
|                             |     |         |                        |                   |         |  |
|                             |     |         |                        |                   |         |  |
|                             |     |         |                        |                   |         |  |
|                             |     |         |                        |                   |         |  |

En aquest apartat s'ha de fer constar: Pare, mare o tutor que conviuen amb l'alumne/a sol·licitant. En cas de separació o divorci: Nou cònjuge o persona unida per anàloga relació amb el pare o mare. Ascendents del pare/mare. Altres germans menors de 25 anys, o els de més edat quan es tracti de persones amb discapacitat física, psíquica o sensorial que convisquin en el domicili familiar a 31 de desembre de 2019. En el cas de famílies amb custòdia compartida, els progenitors encara que no convisquin i els fills comuns d'aquests.

|   |   |
|---|---|
| <b>Documentació indispensable. A aportar pel sol·licitant</b> (podran quedar pendents les sol·licituds sense signar o que manqui la documentació indispensable)   |   |
| <input type="checkbox"/> Fotocòpia del NIF/NIE de l'alumne sol·licitant<br><input type="checkbox"/> Fotocòpia del NIF/NIE de la resta de membres de la unitat familiar<br>- Volant de convivència. Aquesta informació es comprovarà d'ofici a través del Padró municipal.   |   |
| <b>Dades econòmiques específiques:</b> (podran quedar pendent de càlcul sense còpia del document acreditatiu)   |   |
| <b>Renda Garantida Ciutadania</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   | <input type="text"/> <b>Mesos percebuts 2019:</b> <input type="text"/>                        |
| <b>Ajut per al lloguer:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |   |
| <b>Treballadores de la Llar:</b> TOTAL PERCEBUT 2019  | <input type="text"/>  |
| <b>Conveni de separació/divorci:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | <b>Import mensual:</b> <input type="text"/> <b>Mesos percebuts 2019:</b> <input type="text"/> |
| <b>Custòdia compartida:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> <b>Altra documentació acreditativa família monoparental:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |   |
| <b>Prestacions econòmiques d'urgència social d'altres administracions:</b> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> (alimentació, vestit, subministraments, lloguer)   |   |
| <b>Indicar les procedències:</b> .....  |   |
| <b>Pensió no tributable</b> <input type="text"/>  | <b>Import mensual :</b> <input type="text"/>  |
| <b>Dades familiars específiques: (no puntuaran sense número d'expedient)</b>  |   |
| <b>Resolució d'acolliment DGAIA</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No   | <b>Número d'expedient:</b> .....  |
| <b>Certificat de la distància, en un sentit, emès per l'Ajuntament corresponent, sempre que residiu a 3 km o més de distància del centre escolar:</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No   |   |
| <b>Informe social. Seguiment amb els serveis socials:</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <b>Informe emès per:</b> .....  |   |
| La persona sol·licitant i la resta de membres de la unitat familiar declaren sota la seva responsabilitat: <ol style="list-style-type: none"> <li>Que accepten les bases de la convocatòria per a la qual sol·liciten ajut.</li> <li>Que les dades incloses en aquesta sol·licitud són certes i que queden assabentades que la falsedat, inexactitud o l'ocultació de les dades declarades donarà lloc a la denegació o revocació de l'ajut.</li> <li>Que autoritzen el Consell Comarcal de la Terra Alta i el Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya a obtenir d'altres administracions públiques les dades necessàries de la persona sol·licitant i de la resta de membres de la unitat familiar que siguin necessàries per determinar la renda, i altres dades socials, d'acord amb els criteris establerts a les bases de la convocatòria (es poden consultar a la web del Consell Comarcal de la Terra Alta <a href="http://www.terra-alta.cat">www.terra-alta.cat</a>). En cas contrari, caldrà aportar tota la documentació necessària per poder valorar la sol·licitud.</li> <li>Que consenten que les seves dades siguin cedides al Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya o a altres Consells Comarcals amb la finalitat de tramitar aquest ajut de menjador. Aquest consentiment podrà ser revocat en qualsevol moment.</li> <li>Que tenen coneixement que el Consell Comarcal enviarà la informació de les dades de l'ajut concedit a l'Agència Tributària als efectes fiscals que corresponguin i també a la Base de Dades Nacional de Subvencions (BDNS). Si l'alumne no té número d'identificació fiscal, s'enviarà la informació amb DNI/NIE del pare, mare o tutor/a.</li> <li>Que autoritzen el Consell Comarcal a realitzar el pagament de l'ajut directament al centre o entitat gestora del menjador, així com també a trametre'ls les notificacions corresponents.</li> </ol> |   |

Signatura del representant legal (pare, mare, tutor/a):

Lloc i Data:

Les dades d'aquesta sol·licitud i la documentació acreditativa seran tractades i conservades d'acord amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 (RGPD) i La LO 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals. Aquestes dades personals s'incorporaran a un Fitxer denominat Ajuts propietat del Consell Comarcal de la Terra Alta. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, que legalment li corresponen, indicant-ho per escrit a Consell Comarcal de la Terra Alta (C/ Povet de la Plana, 4, 43780 Gandesa), o al correu electrònic: [consellcomarcal@terra-alta.cat](mailto:consellcomarcal@terra-alta.cat)