Document editable per pantalla

Esborrar formulari | Imprimir formulari

Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

Espai reservat per al Registre d'Entrada

Mod. C3X120 (BS)

AJUTS ECONÒMICS DE SUPORT A L'ESCOLARITAT

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

Domicili (via) | *Núm.* | *Escala* | *Pis* | *Porta*

Municipi | *Codi Postal* | *Telèfon*

REPRESENTANT *(Si escau)*

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

CANAL DE NOTIFICACIÓ / COMUNICACIÓ

Les comunicacions, notificacions i requeriments de documentació referents a aquest tràmit es realitzaran mitjançant publicació als centres educatius i al tauler d'anuncis corporatiu.

☐ **NO** dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions per la resolució d'aquest tràmit admeses al Catàleg de dades Interoperables.

PETICIÓ

Acollir-me al programa d'ajuts econòmics de suport a l'escolaritat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès.

DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms de l'alumne/a	Nivell que cursarà (Curs 2019/20)	Centre educatiu

www.santquirzevalles.cat

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

- [ ] Document acreditatiu d'identitat
- [ ] Llibre de família / Certificat de naixement o qualsevol altre document acreditatiu del parentesc

En cas de família nombrosa o monoparental

- [ ] Títol de família nombrosa o monoparental

En cas de discapacitat de l'alumne/a o germans

- [ ] Certificat de Discapacitat del Centre d'Atenció a Persones amb discapacitat (CAD).

En cas d'escolarització en centre privat concertat

- [ ] Resolució del director o directora del serveis territorials al Vallès Occidental del Departament d'Ensenyament o document justificatiu que certifiqui que el/la menor beneficiari/ària ocupa una plaça reservada al centre privat concertat emès per l'inspector de zona, per l'equip atenció psicopedagògica o per la direcció del centre educatiu.

En cas de separació legal o divorci

- [ ] Resolució judicial que determini aquesta situació, incloent-hi el conveni regulador.
- [ ] En cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la pensió d'aliments, documentació acreditativa de la reclamació de la pensió d'aliments.

En cas de separació de fet

- [ ] Document notarial o fotocòpia dels justificants d'interposició de la demanda o altres documents que demostrin aquesta situació.

En cas d'acolliment

- [ ] Resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i Adolescència.

DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA[1]

[1] **De tots els membres de la unitat familiar d'edat igual o major de 16 anys:**

- [ ] En cas de persones **assalariades**, fulls de salari o certificat equivalent dels últims 3 mesos immediatament anteriors a la present sol·licitud.
- [ ] En cas d'**atur**, certificat del SEPE de ser beneficiari/ària, o no, de la recepció de prestacions i/o subsidis d'atur i la quantia percebuda en els 3 mesos anteriors a la sol·licitud (www.sepe.es)
- [ ] Beneficiari/ària de **Renda garantida de ciutadania**: Certificat acreditatiu actualitzat.
- [ ] En cas d'**autònoms/es o empresaris/àries:** l'última declaració de l'IRPF.
- [ ] En cas de **pensionistes**: certificat de la pensió on consti la quantia actualitzada (www.seg-social.es)
- [ ] En cas de gaudir de subvenció per pagar el lloguer: certificat de l'Agencia d'habitatge de Catalunya.
- [ ] En cas de ser dones víctimes de violència masclista: no es tindran en compte els ingressos de l'agressor. Cal aportar la sentència judicial.
- [ ] El darrer rebut de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge on resideixi el/la menor beneficiari/ària, o declaració jurada de viure en un habitatge pagant un lloguer si no es pot justificar documentalment.
- [ ] Informe de vida laboral actualitzat en la data de la sol·licitud
- [ ] Justificant de qualsevol altre ingrés

DECLARACIÓ JURADA D'INGRESSOS DE TOTS EL MEMBRES MAJORS DE 16 ANYS (INCLOSOS ELS QUE NO TINGUIN INGRESSOS)

Declaro que els ingressos dels membres majors de 16 anys són:

NOM I COGNOMS	PARENTIU	* INGRESSOS	CONCEPTE	SITUACIÓ LABORAL

* En cas d'absència d'ingressos indiqueu 0 (zero) a la casella corresponent.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO QUE:

- Són certes les dades aportades i consignades en aquesta sol·licitud, i que soc coneixedor que la manca d'autenticitat de qualsevol de les dades de la documentació presentada provocarà la denegació de la sol·licitud.

- La unitat familiar de l'alumne/s està empadronada a l'adreça especificada a la sol·licitud.

- Estic informat/da de l'obligació de presentar els documents adients davant els òrgans de control de l'Administració per si escau, verificar dades.

- Autoritzo a l'Ajuntament l'obtenció, a través de l'Agència Tributària, de les dades que siguin necessàries per determinar la renda de la unitat familiar a efectes d'aquests ajuts.

- Estic assabentat/da de l'obligació de comunicar als Serveis Socials qualsevol variació que pogués produir-se, d'ara en endavant.

Lloc *Data* *Signatura*

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint els següents criteris:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius per orientar, ajudar i fer seguiment de les persones ateses en l'àmbit social, educatiu i dependència. Les dades públiques d'ajudes i subvencions es publicaran a l'apartat web de referència o Portal Municipal de la Transparència.

Legitimació: consentiment de la persona interessada, excepte en tractaments del compliment d'interès o exercici de poders públics.

Destinataris: òrgan administratiu competent i Generalitat de Catalunya, Consell Comarcal del Vallès Occidental i IMSERSO, segons el cas. No es contemplen transferències internacionals i es poden comunicar dades als interessats en el procediment o ens autoritzats per llei.

Conservació: l'establert legalment o mentre existeixi la finalitat del tractament. Quan no siguin necessàries se suprimiran aplicant les mesures de seguretat adequades, amb especial atenció a les dades protegides.

Drets: podeu accedir, rectificar, suprimir, oposar-vos i limitar les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment davant de l'Ajuntament (Plaça de la Vila, 1, 08192) o per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat

Les dades seran tractades de conformitat amb el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril, així com amb la normativa aplicable en matèria de protecció de dades. Per qualsevol dubte contacteu amb protecciodedades@santquirzevalles.cat

La informació addicional i detallada de la Política de Privacitat la podeu consultar a l'apartat web de l'Ajuntament:
Seu electrònica > Protecció de dades personals

VERIFICACIÓ PER PART DE L'ADMINISTRACIÓ

☐ La unitat familiar consta empadronada al municipi de Sant Quirze del Vallès