



## AJUTS ECONÒMICS DE SUPORT A L'ESCOLARITAT

SOL·LICITANT	PARE / MARE	TUTOR/A LEGAL
Nom i cognoms	DNI / NIE / Pass. / NIF	
Domicili (via)	Núm.	Escala Pis Porta
Municipi	Codi Postal	Telèfon

Custòdia compartida. Marqueu quan només ho sol·licita un progenitor.

### DADES PER A NOTIFICACIONS

En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.

<b>Notificació electrònica</b>	Adreça electrònica	<b>Correu Postal</b>
	Telèfon mòbil	



Si seleccioneu **notificació electrònica** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us **notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit**. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

### PETICIÓ

Demano acollir-me al programa d'ajuts econòmics de suport a l'escolaritat de l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès pels conceptes que consten a les bases reguladores dels ajuts.

### DADES DE L'ALUMNE/A

Nom i cognoms	(1)	Nivell que cursarà (Curs 2022/23)	Centre educatiu

(1) Situació de discapacitat de l'alumne/a

### CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les dades personals i de la unitat familiar requerides per a la resolució d'aquest tràmit. En concret, les dades **d'identitat, reconeixement de discapacitat, ingressos econòmics, filiació i deutes amb la Seguretat Social**. Si considereu que no s'han de consultar, haureu de justificar motivadament la vostra oposició i aportar les dades requerides:

*El Ayuntamiento consultará los datos personales y de la unidad familiar, requeridos para la resolución de este trámite. En concreto, los datos de **identidad, reconocimiento de discapacidad, ingresos económicos, filiación y deudas con la Seguridad Social**. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición y aportar los datos requeridos:*

Me oposo a la consulta de les dades de / Me opongo a la consulta de los datos de: \_\_\_\_\_,

pels motius següents / por los siguientes motivos: \_\_\_\_\_.

En el cas de **consulta** a les dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària es requereix l'autorització expressa.

*En el caso de **consulta** de los datos de la **Agencia Estatal de Administración Tributaria** se requiere autorización expresa.*

**Autoritzo la consulta de dades tributàries / Autorizo la consulta de datos tributarios.**

## DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

---

Document acreditatiu d'identitat de tots el membres de la unitat familiar.  
*En cas de no disposar-ne: certificat de naixement o llibre de família.*

### En cas d'acolliment

Resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència.

### En cas de separació de fet

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

### 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 discapacitat

Targeta acreditativa o certificat del grau de discapacitat expedit per la Generalitat de Catalunya. (\*)

### En cas de família monomarental/monoparental

Títol o certificat de família monoparental expedit per la Generalitat de Catalunya. (\*)

### En cas de violència masclista

Acreditació judicial o dels serveis d'atenció especialitzats (SIAD, SIE...)  
*No es tindran en compte els ingressos de l'agressor en els criteris de valoració.*

### En cas d'escolarització en centre privat concertat per orientacions del Departament d'Ensenyament

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

### En cas d'escolarització en un centre educatiu fora del municipi

Justificant de la despesa de material escolar, sortides/activitats curriculars, recursos didàctics digitals i/o llibres de text.

## DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA *(De tots els membres de la unitat familiar d'edat igual o superior a 16 anys)*

---

**Informe de vida laboral** actualitzat, emès per la Seguretat Social.

En cas de persones **assalariades**, fulls de salari o certificat equivalent dels últims 3 mesos immediatament anteriors a la present sol·licitud.

En cas de persones en **règim d'autònoms**: l'última declaració de l'IRPF. (\*)

En cas d'**atur**: certificat del SEPE amb els períodes d'inscripció i de recepció de prestacions i/o subsidis per atur i la quantia percebuda en els 3 mesos immediatament anteriors a la present sol·licitud.

En cas de persones **pensionistes**: certificat de la pensió on consti la quantia actualitzada.

Beneficiari/ària de **Renda garantida de ciutadania**: certificat acreditatiu actualitzat. (\*)

Beneficiari/ària de **prestacions econòmiques per al lloguer de l'habitatge**: resolució o certificació de l'administració corresponent (Agència Catalana de l'Habitatge, Ajuntament de sant Quirze del Vallès...). (\*)

Certificat de **qualsevol altre ingrés** que incrementi la renda disponible.

El darrer rebut de la **hipoteca o del lloguer de l'habitatge** on resideixi el/la menor beneficiari/ària.

(\*) *Documents que no cal aportar si heu autoritzat la consulta a altres administracions.*

**DECLARACIÓ JURADA D'INGRESSOS DE TOTS EL/LES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR**  
**(INCLOSOS ELS/LES QUE NO TINGUIN INGRESSOS)**

Declaro que els ingressos dels i de les membres de la unitat familiar són:

Parentiu	Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	DNI/NIE o document d'identitat	* Ingressos nets dels 3 últims mesos	Situació laboral	(1)
Pare o Tutor							
Mare o Tutora							
Parella de fet							
Fill/a							
Fill/a							
Fill/a							
Fill/a							

(1) Situació de discapacitat

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

En cas que un/a membre de la unitat familiar rebí una prestació econòmica per cuidador/a no professional, en aplicació de la Llei 39/2006, de 14 de desembre de promoció de l'autonomia personal i atenció a les persones en situació de dependència, no es tindran en compte aquests ingressos.

**DADES BANCÀRIES**

Emplenar en cas de sol·licitar ajut per a despeses subvencionables que no s'abonin mitjançant quotes establertes pels centres educatius, i que la família de l'alumnat hagi de realitzar la compra directament al proveïdor.

Denominació entitat: \_\_\_\_\_

IBAN 

E	S				
---	---	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Nom i cognoms del titular o responsable del compte

DNI / NIE / Pass.

Signatura del titular del compte

En cas de no aportar el certificat de titularitat, cal incloure en aquest espai la diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signada i segellada)

## 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.
- Els i les alumnes beneficiàries estan empadronades a l'adreça especificada en aquesta 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 l'Ajuntament a obtenir d'altres administracions públiques les dades de la persona sol·licitant i de la resta de membres de la unitat familiar que siguin necessàries per determinar la renda familiar, altres dades socials i comprovar la veracitat de les dades aportades, a efectes d'aquest ajut.
- 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 la normativa vigent, pels criteris següents:

**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.

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

**Informació addicional:** podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: [Seu electrònica > Protecció de dades personals](#)

### VERIFICACIÓ PER PART DE L'ADMINISTRACIÓ

---

Els i les alumnes relacionats consten empadronats al municipi de Sant Quirze del Vallès.