Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

Espai reservat per al Registre d'Entrada

Model C3X402

SOL·LICITUD D'AJUTS ECONÒMICS DE CARÀCTER INDIVIDUAL A LES FAMILIES PER AL PAGAMENT DE L'ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL EL PATUFET , curs 2015-2016

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social				*DNI / NIE / NIF / CIF*	
Domicili (via)			*Núm.*	*Escala*	*Pis*	*Porta*
Municipi Codi			*Codi Postal*	*Província*	
Telèfon fix	*Mòbil*	*Fax*	*Adreça electrònica*		

REPRESENTANT (si escau)

Nom i cognoms o raó social	*DNI / NIE / NIF / CIF*

PETICIÓ (1 per alumne/a)

Nom i Cognoms de l'alumne/a :

Escola Bressol Municipal El Patufet , Curs:

Marqueu amb una X el motiu de l'ajuda per presentar la sol·licitud:

a) ajuts generals	b) ajuts específics		
RENDA FAMILIAR	FAMILIA NOMBROSA / MONOPARENTAL	MÉS D'UN GERMÀ AL CENTRE	ALUMNE/A A MB DISCAPACITAT
☐	☐	☐	☐

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

Documentació sociofamiliar

- ☐ DNI / NIE dels pares o tutors (Reutilitzable)
- ☐ Llibre de família complert (Reutilitzable)
- ☐ Títol de família nombrosa o monoparental (Reutilitzable)
- ☐ Certificat de Discapacitat emès pel Centre d'Atenció a Persones amb Discapacitat (CAD) del Departament de Benestar Social i Familia o pels organismes competents (Reutilitzable)
- ☐ Volant de convivència (Facilitat a l'OAC)

Documentació econòmica

- ☐ Persones assalariades: última declaració de l'IRPF o en el seu defecte els fulls de salari de l'any anterior.
- ☐ Autònoms: última declaració de l'IRPF
- ☐ En cas d'atur: certificat de SEPE (antic INEM) dels últims 3 mesos amb períodes d'inscripció, recepció de prestacions i/o subsidis per atur i les quanties percebudes
- ☐ Beneficiari/es de renda mínima: Certificat acreditatiu de percepció de pensió i quantia actualitzada.
- ☐ Pensionistes: certificat acreditatiu de percepció de pensió i quantia actualitzada

En cas que no pugueu aportar la documentació requerida, cal omplir la següent DECLARACIÓ RESPONSABLE:

DADES ECONÒMIQUES DE LA UNITAT FAMILIAR / INGRESSOS

NOM I COGNOMS	PARENTIU	CONCEPTE	INGRESSOS NETS MENSUALS	SITUACIÓ LABORAL
		TOTALS		

Signant aquest document declaro que les dades exposades són certes, que adjunto la documentació que ho acredita i manifesto que no sóc beneficiari/a de cap ajut o subvenció pel mateix concepte per cap altre organisme públic o privat.

Alhora, dóno el meu consentiment per:

- ☐ Reutilitzar els documents aportats amb la finalitat de donar compliment al dret dels ciutadans a no aportar els documents que estan en poder de les administracions públiques.
- ☐ A consultar les dades necessàries d'altres administracions per la resolució d'aquest tràmit al Catàleg de Dades Interoperables
- ☐ A rebre notificacions i comunicacions electròniques a l'adreça electrònica facilitada per aquest procediment.

L'acceptació expressa dels consentiments de reutilització de documents, interoperabilitat de dades i notificacions electròniques es detalla i es pot consultar a l'apartat de la seu electrònica de l'Ajuntament: www.santquirzevalles.cat/consentiments

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals de la vostra sol·licitud s'inclouran en un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament, per gestionar la tramitació o procediment administratiu seguit per resoldre la petició exposada i es podran cedir a administracions públiques per una finalitat determinada, explícita i legítima. Així mateix, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant escrit adreçat a l'Ajuntament (Pl. de la

Lloc	*Data*	*Signatura*
Sant Quirze del Vallès		