



SOL·LICITUD D'AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES)  
UNA SOL·LICITUD PER FAMÍLIA

Adreça:  Municipi:  Codi postal:

Important omplir TOTES LES DADES:

Telèfon mòbil (NO telèfon fix):  Adreça electrònica:

Vàreu sol·licitar beca el curs passar 2022/2023? Si  No

**OBLIGATORI POSAR DADES DE LES PERSONES ADULTES DE LA UNITAT FAMILIAR QUE TINGUIN A CÀRREC L'ALUMNAT BENEFICIARI DE L'AJUT (PARES/MARES/PERSONES TUTORES).** En cas de separacions/divorcis, si només un dels dos progenitors vol l'ajut, l'ha de demanar la persona que tingui a càrrec seu l'alumne/a beneficiari/a. Si els dos progenitors volen fer la sol·licitud, l'han de presentar CONJUNTAMENT.

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nom	<input type="text"/>	Cognom 1	<input type="text"/>	Cognom2	<input type="text"/>
NIF/NIE	<input type="text"/>	Data naixement	<input type="text"/>	Ingrés NO contributiu anual:	<input type="text"/> €

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nom	<input type="text"/>	Cognom 1	<input type="text"/>	Cognom2	<input type="text"/>
NIF/NIE	<input type="text"/>	Data naixement	<input type="text"/>	Ingrés NO contributiu anual:	<input type="text"/> €

**OBLIGATORI Marcar SI o NO**

- SI  NO  Custòdia compartida. En cas de separacions en què els dos progenitors demanen l'ajut, s'ha d'indicar NO.
- SI  NO  Va demanar ajut de lloguer de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya per l'any 2022. En cas afirmatiu, especificar l'IMPORT
- SI  NO  Va rebre algun tipus d'ajut d'urgència social. En cas afirmatiu, especificar l'IMPORT
- SI  NO  Infants en acolliment DGAIA. Marcar FAMÍLIA Extensa  Aliena  DATA RESOLUCIÓ
- SI  NO  La distància entre el centre escolar i el domicili està a més de 3KM sense transport públic o escolar.

DADES DE TOTS ELS FILLS menors de 25 anys DE LA UNITAT FAMILIAR (demanin o no ajut):

POSAR LES DADES CURS/ESCOLA del curs escolar 23/ 24 (pel curs que es demana l'ajut).

Si hi ha més de tres fills/es, utilitzeu tants fulls com necessiteu i presenteu-los conjuntament.

Nº 1

Nom:	<input type="text"/>	Cognom 1:	<input type="text"/>	Cognom 2:	<input type="text"/>	NIF/NIE:	<input type="text"/>
Data de naixement:	<input type="text"/>	Centre escolar:	<input type="text"/>	Municipi:	<input type="text"/>		
Eta:	<input type="text"/>	Curs:	<input type="text"/>	IDALU	<input type="text"/>	Discapacitat grau 33% o +	<input type="text"/>
						Sol·licita beca	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
En cas de separació, Import pensió d'aliments						<input type="text"/>	

Nº 2

Nom:	<input type="text"/>	Cognom 1:	<input type="text"/>	Cognom 2:	<input type="text"/>	NIF/NIE:	<input type="text"/>
Data de naixement:	<input type="text"/>	Centre escolar:	<input type="text"/>	Municipi:	<input type="text"/>		
Eta:	<input type="text"/>	Curs:	<input type="text"/>	IDALU	<input type="text"/>	Discapacitat grau 33% o +	<input type="text"/>
						Sol·licita beca	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
En cas de separació, Import pensió d'aliments						<input type="text"/>	

Nº 3

Nom:	<input type="text"/>	Cognom 1:	<input type="text"/>	Cognom 2:	<input type="text"/>	NIF/NIE:	<input type="text"/>
Data de naixement:	<input type="text"/>	Centre escolar:	<input type="text"/>	Municipi:	<input type="text"/>		
Eta:	<input type="text"/>	Curs:	<input type="text"/>	IDALU	<input type="text"/>	Discapacitat grau 33% o +	<input type="text"/>
						Sol·licita beca	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
En cas de separació, Import pensió d'aliments						<input type="text"/>	

**IMPORTANT:** en cas que sigui la primera vegada que fa una sol·licitud d'ajut de menjador, presentar Fotocòpia DNI/NIE vigent de les persones adultes (pares/mares/Persones tutores legals) i de la totalitat de membres de la unitat familiar

Jo,  com a pare/mare o persona tutora legal dels/les 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 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 la totalitat de membres de la unitat familiar (o a tota la unitat familiar) relacionada a continuació de la presentació d'aquesta sol·licitud, la qual implica l'autorització de cada membre, 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 la totalitat de membres de la unitat familiar de l'exercici fiscal 2022.

Dades de la totalitat de membres de la unitat familiar:

NIF/NIE majors de 18 anys	Nom i Cognoms	Parentiu	Data de naix.	Ingressos anuals NO contributius
<input type="text"/>	<input type="text"/>	Germà/na Altres ingressos diferents a la pensió d'aliments	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	Avi/àvia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	Àvia/Avi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €
Suma de la pensió d'aliments de tots els fills de la unitat familiar				<input type="text"/> €

ESCRIVIU EN MAJÚSCULES

\*En cas que cap membre de la unitat familiar no disposi de NIF o NIE, indiqueu el país d'origen de l'alumnat beneficiari:

Jo,  com a pare / mare o persona tutora 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.

Data i lloc

Signatura