



MODEL CCM1.AIMS 2020/2021 (pel sol·licitant)

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

UNA SOL·LICITUD PER FAMÍLIA

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT:

pare/mare

tutor/a legal

NIF/NIE:

Nom:

Cognom1:

Cognom2:

Data de naixement:

Adreça:

Municipi:

Codi postal:

Important omplir per si s'ha de fer alguna comunicació:

Telèfon mòbil:

Adreça electrònica:

Vàreu sol·licitar beca el curs passar 2019/2020? Si No

En cas d'un únic progenitor a la sol·licitud és imprescindible marcar:

custodia compartida:

custodia total:

DADES DE FILLS/ES / ALUMNES BENEFICIARIS:

Nº 1

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____ NI/NIE: _____

Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etapa: _____ Curs: : _____ IDALU _____ Discapacitat SI / NO grau _____ Sol·licita beca SI / NO

Nº 2

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____ NI/NIE: _____

Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etapa: _____ Curs: : _____ IDALU _____ Discapacitat SI / NO grau _____ Sol·licita beca SI / NO

Nº 3

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____ NI/NIE: _____

Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etapa: _____ Curs: : _____ IDALU _____ Discapacitat SI / NO grau _____ Sol·licita beca SI / NO

Marcar SI o NO

SI NO : Va demanar ajut de lloguer de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya per a l'any 2019

SI NO : La distància entre l'escola i el domicili està a més de 3km i sense transport

SI NO : Va rebre algun tipus d'ajut d'urgència social. En cas afirmatiu **especificar l'IMPORT**.....

SI NO : Infants en acolliment DGAIA. **Marcar** FAMILIA Extensa / Aliena / CENTRE **DATA RESOLUCIÓ**.....

IMPORTANT : en cas que sigui la primera vegada que fa una sol·licitud d'ajut de menjador Fotocòpia DNI/NIE vigent dels pares i/o tutors legals, i de tots els membres de la unitat familiar



El Sr/a: _____ pare/mare o tutor legal del/ls 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 o l'ajuntament 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 tots els membres de la unitat familiar relacionats a continuació de la presentació d'aquesta sol·licitud, la qual implica l'autorització de cadascú d'ells, 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 tots els membres de la unitat familiar de l'exercici fiscal 2019.

Dades de tots els membres de la unitat familiar:

NIF/NIE majors de 18 anys	Nom i Cognoms	Parentiu	Data de naixement	Ingressos NO contributius
		Pare/Tutor		
		Mare/Tutora		
		Avi patern		
		Àvia paterna		
		Avi matern		
		Àvia materna		
		Parella de fet		
		Germà/na		
		Germà/na		

ESCRIVIU EN MAJÚSCULES

*En cas que cap dels membres de la unitat familiar no disposi de NIF o NIE, indiqueu el país d'origen de l'alumne beneficiari:
.....

El Sr./a. _____, pare / mare o tutor 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.

Signatura pare/ mare o tutor legal



Data i lloc

En cas de tenir més fills/alumnes beneficiaris:

Nº 4

Nom: _____	Cognom 1: _____	Cognom 2: _____	NI/NIE: _____
Data de naixement: _____	Centre escolar: _____	Municipi: _____	
Etapa : _____	Curs: : _____	IDALU _____	Discapacitat SI / NO grau _____ Sol·licita beca SI / NO

Nº 5

Nom: _____	Cognom 1: _____	Cognom 2: _____	NI/NIE: _____
Data de naixement: _____	Centre escolar: _____	Municipi: _____	
Etapa : _____	Curs: : _____	IDALU _____	Discapacitat SI / NO grau _____ Sol·licita beca SI / NO

Nº 6

Nom: _____	Cognom 1: _____	Cognom 2: _____	NI/NIE: _____
Data de naixement: _____	Centre escolar: _____	Municipi: _____	
Etapa : _____	Curs: : _____	IDALU _____	Discapacitat SI / NO grau _____ Sol·licita beca SI / NO

Altres dades:

Indicar si durant l'any 2019 s'ha percebut la Renda Garantida de Ciutadania **Si** **No**

Es consideren ingressos no contributius els provinents de: jubilació, pensió invalidesa SOVI, RAI (Renda Activa Inserció), LISMI, PNC incapacitat absoluta i gran incapacitat, orfenesa, viudetat, invalidesa, LAPAD (dependència), a favor de familiars, per fill a càrrec, pensió per decisió judicial, i totes aquelles recollides a l'Art. 7 de la Llei 35/2006, de 28 de Novembre (segons article 3.1.4 de les Bases reguladores de la convocatòria per a la concessió d'ajuts individuals de menjador escolar, adreçats a l'alumnat d'ensenyaments obligatoris i de segon cicle d'educació infantil, escolaritzats en centres educatius sufragats amb fons públics, per al curs escolar 2020/2021).