# SOL·LICITUD D'AJUTS INDIVIDUALS DE MENJADOR ESCOLAR. Curs escolar 2013-2014
(Model 1)

(a omplir per les famílies)

| DADES DEL CENTRE ESCOLAR | |
|---|---|
| Nom del centre escolar | |
| Municipi | |

Si l'ajut es sol·licita per a més d'un membre de la mateixa família, s'omplirà un únic imprès sempre que estiguin matriculats/des al mateix centre.

MUNICIPI DE RESIDÈNCIA DEL O ELS ALUMNES SOL·LICITANTS:

| DADES IDENTIFICATIVES DEL/A SOL·LICITANT | | | |
|---|---|---|---|
| Nom i Cognoms de l'alumne | | Sexe: ☐ Femení ☐ Masculí<br>Curs que estudiarà:<br>En cas de discapacitat de l'alumne indiqueu el grau : | |
| Data de naixement (dia / mes / any) | | NIF/CIF: | |
| Número de targeta sanitària individual (TSI) | | | |

| DADES IDENTIFICATIVES DEL/A SOL·LICITANT | | | |
|---|---|---|---|
| Nom i Cognoms de l'alumne | | Sexe: ☐ Femení ☐ Masculí<br>Curs que estudiarà:<br>En cas de discapacitat de l'alumne indiqueu el grau : | |
| Data de naixement (dia / mes / any) | | NIF/CIF: | |
| Número de targeta sanitària individual (TSI) | | | |

| DADES IDENTIFICATIVES DEL/A SOL·LICITANT | | | |
|---|---|---|---|
| Nom i Cognoms de l'alumne | | Sexe: ☐ Femení ☐ Masculí<br>Curs que estudiarà:<br>En cas de discapacitat de l'alumne indiqueu el grau : | |
| Data de naixement (dia / mes / any) | | NIF/CIF: | |
| Número de targeta sanitària individual (TSI) | | | |

## Declaro que totes les dades aportades en la sol·licitud de l'ajut són certes

Signatura de la persona tutora legal, mare o pare de l'alumne o alumnes sol·licitants de l'ajut individual de menjador

Nom i Cognoms

Lloc i Data

Llei de Protecció de Dades de Caràcter Personal

De conformitat amb la *Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal,i el Reial Decret de 1720/2007 de 21 de desembre, per qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de l'esmentada Llei* s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat d''Expedients i Procediments propietat del Consell Comarcal del Baix Llobregat pel seu tractament informàtic amb l'única finalitat de gestionar les sol·licituds d'ajuts de menjador de les escoles de la comarca del Baix Llobregat., S'informa de la possibilitat que les seves dades siguin cedides a l'àrea de serveis socials del vostre ajuntament amb la finalitat de fer el barem de puntuació de totes les sol·licituds, i a administracións públiques o entitats que siguin finançadores dels ajuts de menjador escolar. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent mitjançant escrit presentat en el Registre d'Entrada d'aquesta corporació a la Ctra. N-340 Parc Torreblanca, Sant Feliu de Llobregat.

*DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:*
Posar una X a la documentació que s'adjunta

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA

- ☐ Certificat municipal de convivència dels membres de la Unitat Familiar (UF). Actualitzat
- ☐ Autorització a obtenir les dades necessàries de l'Administració que correspongui i verificar les dades d'aquesta sol·licitud.
- ☐ Fotocopia de la tarjeta sanitària del/a sol·licitant
- ☐ Rebuts, o document acreditativa de les despeses de lloguer o hipoteca de l'any 2012.
- ☐ Original i fotocopies dels carnets d'identitat de la totalitat dels membres de la unitat familiar
- ☐ En cas de família nombrosa: Original i fotocopia del carnet de família nombrosa en vigor.
- ☐ En cas de família monoparental: Original i fotocopia del carnet de família monoparenal en vigor
- ☐ En cas de discapacitat de qualsevol membre de la unitat familiar aportar el Certificat de discapacitat o informe mèdic actual que acrediti l'existència d'un o més membres de la UF amb una situació de discapacitat del 33% o una malaltia greu que l'impossibiliti per la vida quotidiana.
- ☐ Documentació complementaria per acreditar les dificultats de conciliació laboral i familiar actual:

  - Estar treballant els dos progenitors/es. En cas de realitzar un curs del Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC) en la franja horària de 11:00 hores a 15:00 hores( aportar documentació acreditativa del Centre Ocupacional)
- ☐ En cas que l'alumne visqui fora del municipi del centre escolar, informe valoració de la situació social de l'alumnat per serveis socials o EAP del seu municipi de residència (Model 5)
- ☐ En cas que algun membre de la unitat familiar disposi de pensió d'Incapacitat permanent absoluta o gran invalidesa, acreditació o document on consti l'Import anual 2012.
- ☐ En cas que algun membre de la unitat familiar disposi de les prestacions per desocupació reconegudes per la respectiva entitat gestora quan s'han percebut en la modalitat de pagament únic, acreditació o document on consti Import pagament únic 2012
- ☐ En cas de percebre una pensió alimentària per separació, copia del conveni regulador. (En cas de no percebre la quantitat del conveni regulador aportar la denuncia corresponent).

***** En cas de germans/es que sol·licitin l'ajut, cal aportar només una copia de la documentació requerida.