



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

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT/BENEFICIARI:

pare/mare

tutor/a legal

NIF/NIE: _____ Nom: _____ Cognom1: _____ Cognom2: _____

Adreça: _____ Municipi: _____ Codi postal: _____

Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

DADES DE FILLS/ES:

Nº 1

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____

Centre escolar: _____ Municipi: _____

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

Nº 2

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____

Centre escolar: _____ Municipi: _____

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

Nº 3

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____

Centre escolar: _____ Municipi: _____

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

Nº 4

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____

DNI/NIE: _____ Data de naixement: _____

Centre escolar: _____ Municipi: _____

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

*IDALU: Codi identificador únic que s'assigna a cada alumne, dins el registre d'alumnes (RALC) que ha creat el Departament d'Ensenyament. En cas de no conèixe'l, la família pot demanar-lo al centre educatiu.



El Sr/a: _____ pare/mare o tutor legal del/ls menors indicats. **FAIG CONSTAR**, com a beneficiari, que tinc el consentiment íntegre del contingut de les bases d'aquesta convocatòria i autoritzo a què el pagament de l'ajut de menjador es realitzi a l'ajuntament de referència o directament a les empreses concessionàries del servei, d'acord amb el punt 9.2 de les bases reguladores.

AUTORITZACIÓ de les persones sota signants perquè 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 de tots els membres de la unitat familiar de **l'exercici fiscal 2015**.

Dades i signatura de tots els membres de la unitat familiar:

NIF/NIE majors de 18 anys	Nom i Cognoms	Parentiu	Signatura
		Pare/Tutor	
		Mare/Tutora	
		Avi	
		Àvia	
		Avi	
		Àvia	
		Parella de fet	

ESCRIVIU EN MAJÚSCULES

El Sr./a. _____, pare / mare o tutor legal del/s sol·licitant/s DECLARO que presento aquesta sol·licitud amb el consentiment de tota la unitat familiar a dalt signant 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



DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

Documentació obligatòria

- Sol·licitud model CCM1.
- Fotocòpia DNI/NIE vigent dels pares i/o tutors legals, i de tots els membres de la unitat familiar
- Volant/certificat de convivència actual.

Per acreditar la situació econòmica de l'any 2015, en cas que algun membre de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d'ingrés corresponent a ingressos no contributius:

- Original i fotocòpia de l'informe de vida laboral actualitzat, emès per la Seguretat Social
- Situació d'atur: certificat actualitzat de l'OTG i la seva quantia
- Renda Mínima d'Inserció (PIRMI) o equivalent: certificat acreditatiu i la seva quantia
- Els pensionistes: certificat acreditatiu de la pensió i quantia
- Prestacions econòmiques d'urgència social (ex. alimentació, vestit, allotjament): certificat i quantia

Per aquelles famílies ateses per serveis socials amb situació social sobrevinguda:

- Informe social

Documentació complementària:

- Família nombrosa: amb carnet acreditatiu vigent
- Família monoparental: amb carnet acreditatiu vigent.
- Infants en acolliment: resolució d'acolliment de la DGAIA
- Discapacitat de l'alumne o germans: emès per un CAD del Departament de Benestar i Família
- Distància desplaçament
- Conveni o sentència de divorci
- Certificat de l'Agència de l'habitatge de Catalunya i la seva quantia



**DADES DELS INGRESSOS NO CONTRIBUTIUS DE TOTS ELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR (MUF)
CORRESPONENTS A L'ANY 2015**

TOTAL núm. MUF: _____

Parentiu: _____
Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____
IMPORT ingressos anuals no contributius (*): _____ Concepte: _____

Parentiu: _____
Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____
IMPORT ingressos anuals no contributius (*): _____ Concepte: _____

Parentiu: _____
Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____
IMPORT ingressos anuals no contributius (*): _____ Concepte: _____

Parentiu: _____
Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____
IMPORT ingressos anuals no contributius (*): _____ Concepte: _____