|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD D’AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES)** **UNA SOL.LICITUD PER FAMÍLIA OMPLIR TOTES LES DADES** |

Adreça: Municipi: Codi postal:  |  |
| Telèfon mòbil (**NO** telèfon fix): Adreça electrònica: |  |
| Vàreu sol·licitar beca el curs passar 2024/2025? 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, AVIS) QUE CONVIUEN AL DOMICILI. **SEPARACIONS/DIVORCIS: (oficials)** Pot demanar l’ajut qui té la guarda i custòdia, indicant la pensió d’aliments. En cas de **custòdies compartides** Si els dos progenitors volen fer la sol·licitud, l’han de presentar **CONJUNTAMENT**. En cas que només un dels dos la vulgui demanar també ho pot fer SOL, indicant el tipus de custòdia.**Pare /Mare/PERSONA TUTORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Cognom 1 | Cognom2 |
| NIF/NIE | Data naixement | Ingrés **NO** contributiu anual:.....................................€ |

**Pare /Mare/PERSONA TUTORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom | Cognom 1 | Cognom2 |
| NIF/NIE | Data naixement | Ingrés **NO** contributiu anual:.....................................€ |

En cas que només s’hagi emplenat **1 adult** és obligatori respondre :Custòdia compartida si o Custòdia total si  **OBLIGATORI Marcar SI o NO****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 **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 25/ 26** (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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de naixement:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centre escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etapa:\_\_\_\_\_\_\_\_ Curs:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Discapacitat grau 33% o + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sol·licita beca: SI NO En cas de separació, Import pensió d’aliments\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Nº 2**

|  |
| --- |
| Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de naixement:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centre escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etapa:\_\_\_\_\_\_\_\_ Curs:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Discapacitat grau 33% o + \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sol·licita beca: SI NOEn cas de separació, Import pensió d’aliments\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Nº 3**

|  |
| --- |
| Nom:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognom 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NIF/NIE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Data de naixement:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centre escolar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipi:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etapa:\_\_\_\_\_\_\_Curs:\_\_\_\_\_\_\_\_ IDALU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Discapacitat grau 33% o + \_\_\_\_\_\_\_\_Sol·licita beca: SI NO En cas de separació, Import pensió d’aliments\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**IMPORTANT:** en cas que sigui la primera vegada que feu una sol·licitud d’ajut de menjador, presenteu Fotocòpia **DNI/NIE** vigent de les persones adultes (pares/mares/Persones tutores legals) i de la totalitat de membres de la unitat familiarJo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 2024**.Dades de la totalitat de membres de la unitat familiar: **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, així com els ajuts de menjador i transport escolar corresponents a la convocatòria d’ajuts d’educació especial que publica el MEFP.Data i lloc**Signatura**  |  |

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades (2016/679) i de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de protecció de dades i garantia dels drets digitals, les dades personals facilitades en aquest formulari seran tractades pel Consell Comarcal del Maresme com a Responsable del Tractament, per tal de gestionar la tramitació de la seva sol·licitud d’ajut individual de menjador. L’informem de que no cedirem les seves dades a tercers, excepte en el cas d’una obligació legal. Si desitja exercir els drets d’accés, rectificació, supressió, oposició o limitació del tractament, pot posar-se en contacte mitjançant instància, dirigint-se presencialment ,a l’oficina de registre del Consell Comarcal del Maresme, situada a la plaça Miquel Biada, 1 08301 Mataró o bé per instància electrònica mitjançant el [portal de la seu electrònica](https://www.seu-e.cat/ca/web/ccmaresme/tramits-i-gestions/-/tramits/tramit/11488849?p_auth=Pjysa7ya) del Consell Comarcal del Maresme. Les seves dades es conservaran per un període de 7 anys segons  ORDRE CLT/152/2014, de 30 d'abril Si desitja conèixer més sobre les nostres polítiques de protecció de dades visiti la nostra pàgina web <https://www.ccmaresme.cat/politica-de-privacitat-i-proteccio-de-dades-2/> En cas de considerar vulnerats els seus drets de protecció de dades també pot presentar una reclamació davant l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades (<https://apdcat.gencat.cat/ca/inici>) o el nostre Delegat de Protecció de dades: dpd@ccmaresme.cat.