

INFORMACIÓ DEL NUCLI FAMILIAR:

0.- Nom i Cognoms del

beneficiari) _____ NIF/NIE _____
(adult que presenta la sol·licitud)

Adreça d'empadronament: _____

Municipi d'empadronament: _____

Codi postal:

Tel:

	Nom	Cognom1	Cognom2	DNI */NIE/NIF Obligatori majors de 14 anys
Pare/Tutor				
Mare/tutora				
Avi				
Àvia				
Avi				
Àvia				
Parella fet				

*En cas de DNI el segon cognom és obligatori.

1.Situació econòmica:

Any 2014. Puntuació obtinguda segons l'AEAT. (màxim 70p) S'han d'adjuntar els models ccm3 a/b (o tots dos, depenent la situació)	Calculat automàticament
---	----------------------------

2. Situació familiar:

a) Família nombrosa especial (3p) Família nombrosa general (1,5p)	Núm. de carnet obligatori: Núm. de carnet obligatori:
b) Família monoparental especial (3p) Família monoparental general (1,5p)	Núm. de carnet obligatori: Núm. de carnet obligatori:
c) Família d'acollida amb resolució o document fefaent (3p). Especificar la data:	
d) Sol·licitant o germà amb una disminució amb certificat CAD fins a 33% (1,5p) o, Sol·licitant o germà amb una disminució amb certificat CAD superior a 33% (3p)	
e) Redistribució equilibrada d'NEE. (Determinat per inspecció) (3p)	
f) Distància del domicili al centre escolar: (Sempre dins del mateix municipi calculat en km, ruta a peu) SI / NO - Més de 3 Km	

3. A valorar pels professionals dels Serveis Socials bàsics amb famílies amb seguiment:

a) Família en situació de risc social. (10p)	
b) Família en situació d'alt risc social (Casos EAIA). (15p)	

**INFORMACIÓ DELS FILLS MENORS DE 25 ANYS QUE CONVIUEN A LA UNITAT FAMILIAR.
(SOL·LICITANTS O GERMANS):**

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

Disminució amb certificat CAD 33% Sí No
Disminució amb certificat CAD +33% Sí No

Sol·licita Beca: Sí No En cas afirmatiu continuar:
Data de naixement: _____
Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etaqa escolar: Educació infantil Primària Secundària
Curs: _____

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

Disminució amb certificat CAD 33% Sí No
Disminució amb certificat CAD +33% Sí No

Sol·licita Beca: Sí No En cas afirmatiu continuar:
Data de naixement: _____
Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etaqa escolar: Educació infantil Primària Secundària
Curs: _____

3 Nom: _____
Cognom 1: _____
Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____

Disminució amb certificat CAD 33% Sí No
Disminució amb certificat CAD +33% Sí No

Sol·licita Beca: Sí No En cas afirmatiu continuar:
Data de naixement: _____
Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etaqa escolar: Educació infantil Primària Secundària
Curs: _____

4 Nom: _____
Cognom 1: _____
Cognom 2: _____
DNI/NIE: _____

Disminució amb certificat CAD 33% Sí No
Disminució amb certificat CAD +33% Sí No

Sol·licita Beca: Sí No En cas afirmatiu continuar:
Data de naixement: _____
Centre escolar: _____ Municipi: _____

Etaqa escolar: Educació infantil Primària Secundària
Curs: _____

El Sr./a. pare/mare o tutor/a legal del/s sol·licitant/s, faig constar com a beneficiari que tinc coneixement íntegre del contingut de les bases que regeixen aquesta convocatòria, i signo que les dades aportades són certes.

Signatura:

Municipi: **Data:** de de 2015
Per qualsevol dubte adreceu-vos a l'ajuntament del municipi d'empadronament.

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat del Consell Comarcal del Maresme, per a la finalitat indicada, el qual adopta les mesures de seguretat necessàries, d'acord amb la normativa aplicable que disposa la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a l'Oficina de Registre del Consell Comarcal del Maresme.