



SOL·LICITUD PER A PRENDRE PART EN LA CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS D'AJUTS ESCOLARS.

Ajuntament de Sant Pol de Mar.
Plaça de la vila 1. Tel 93.760.04.51
www.santpol.cat oac@santpol.cat

Registre

NOM I COGNOMS DEL SOL·LICITANT (PARE/MARE/TUTOR LEGAL):

| NOM I COGNOMS DELS ALUMNES | CURS | CENTRE ESCOLAR |
|--|------|----------------|
| ALUMNE/A 1: | | |
| <input type="checkbox"/> Llibres Escolars <input type="checkbox"/> Menjador Escolar <input type="checkbox"/> Logopèdia <input type="checkbox"/> Activitats Extraescolars <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Esports <input type="checkbox"/> Colònies <input type="checkbox"/> Crèdit de Síntesis <input type="checkbox"/> Sortides Escolars <input type="checkbox"/> Llar d'infants municipal <input type="checkbox"/> Selectivitat <input type="checkbox"/> Altres(especificar): | | |
| ALUMNE/A 2: | | |
| <input type="checkbox"/> Llibres Escolars <input type="checkbox"/> Menjador Escolar <input type="checkbox"/> Logopèdia <input type="checkbox"/> Activitats Extraescolars <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Esports <input type="checkbox"/> Colònies <input type="checkbox"/> Crèdit de Síntesis <input type="checkbox"/> Sortides Escolars <input type="checkbox"/> Llar d'infants municipal <input type="checkbox"/> Selectivitat <input type="checkbox"/> Altres(especificar): | | |
| ALUMNE/A 3: | | |
| <input type="checkbox"/> Llibres Escolars <input type="checkbox"/> Menjador Escolar <input type="checkbox"/> Logopèdia <input type="checkbox"/> Activitats Extraescolars <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Esports <input type="checkbox"/> Colònies <input type="checkbox"/> Crèdit de Síntesis <input type="checkbox"/> Sortides Escolars <input type="checkbox"/> Llar d'infants municipal <input type="checkbox"/> Selectivitat <input type="checkbox"/> Altres(especificar): | | |
| ALUMNE/A 4: | | |
| <input type="checkbox"/> Llibres Escolars <input type="checkbox"/> Menjador Escolar <input type="checkbox"/> Logopèdia <input type="checkbox"/> Activitats Extraescolars <input type="checkbox"/> Transport <input type="checkbox"/> Esports <input type="checkbox"/> Colònies <input type="checkbox"/> Crèdit de Síntesis <input type="checkbox"/> Sortides Escolars <input type="checkbox"/> Llar d'infants municipal <input type="checkbox"/> Selectivitat <input type="checkbox"/> Altres(especificar): | | |

DOMICILI FAMILIAR, CARRER I NÚMERO: _____
POBLACIÓ: _____ **C.P.** _____ **TEL.** _____
E-MAIL: _____

AUTORITZACIÓ PER A QUE L'AJUNTAMENT PUGUI ACCEDIR A LES DADES TRIBUTÀRIES D'HISENDA, SEGURETAT SOCIAL I DEL PADRÓ MUNICIPAL DE TOTS ELS MEMBRES COMPUTABLES DE LA UNITAT FAMILIAR. La persona o les persones sotasignades autoritzen a contrastar les dades d'empadronament, les dades tributàries i de la tresoreria de seguretat social a l'Ajuntament de St.Pol de Mar. És imprescindible en el cas de majors de 18 anys.

| | | |
|-------------------------------------|-----|-----------|
| Nom i Cognoms Pare o tutor legal | DNI | Signatura |
| Nom i Cognoms Mare o tutor legal | DNI | Signatura |
| Nom i Cognoms Nou cònjuge o parella | DNI | Signatura |

| <i>Altres membres que conviuen (menors)</i> | | | |
|---|-----|------|-----------|
| Nom i Cognoms | DNI | Edat | Signatura |
| Nom i Cognoms | DNI | Edat | Signatura |

Declaro, sota la meua responsabilitat

- Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud i la documentació que s'hi adjunta són certes.
- Que la documentació presentada indica tots els ingressos percebuts per la unitat familiar.
- Que la persona sotasignada i els membres de la unitat familiar constem empadronats a Sant Pol de Mar, a l'adreça indicada.
- Que no em trobo en cap de les circumstàncies establertes a l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions.
- Que estem al corrent del les nostres obligacions tributàries i de Seguretat social.
- Que em comprometo a comunicar a l'Ajuntament, la sol·licitud o percepció de qualsevol altra ajut o subvenció pel mateix concepte.
- Que em comprometo a notificar a l'Ajuntament de Sant Pol de Mar de qualsevol canvi que es produeixi, tant en la prestació de serveis, com en la situació personal, familiar, social o econòmica de la unitat de convivència.
- Que estic assabentat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar la meua sol·licitud, se'ns perjudici que es puguin emprendre les accions legals o procedents.
- Que, si som beneficiaris de l'ajut, ens sotmetrem a les actuacions de comprovació i control financer que faci l'Ajuntament.

Accepto i em comprometo

- El contingut de les Bases aprovades per la Junta de Govern Local relatives a l'atorgament d'ajuts per beques.
- Les sol·licituds que no continguin totes les dades i/o la documentació necessària, podran ser desestimades. Un cop transcorregut el termini, s'arxivarà la sol·licitud sense necessitat de realitzar cap altra tràmit.
- Que la mera presentació d'una sol·licitud de subvenció implica el coneixement i l'acceptació de les bases que la regulen
- Que l'atorgament de subvenció resta subjecte a l'existència de disponibilitat pressupostària per l'exercici corresponent.
- Que l'incompliment de qualsevol dels punts anteriors pot comportar que s'invalidi l'ajut demanat, en el moment en què es produeixi.

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL·LICITANT

- Sol·licitud
- Volant de convivència
- Fotocòpia del DNI/NIE dels pares/mares o tutors i menors
- Declaració de la IRPF corresponent al període impositiu immediatament anterior, amb termini de presentació vençut a la data de presentació de la sol·licitud, de tots els membres
- Certificat negatiu emès per l'Agència Tributària.
- Certificat del banc amb número de compte bancari del beneficiari
- Certificat de pensions o d'incapacitats laborals transitòries
- Certificat de l'OTG on consti si percep o no, prestacions, subsidis d'atur i el període concedit.
- Contracte laboral. En cas de persones en atur, documents d'alta i renovació de la demanda. DARDE
- Certificats de Seguretat Social (tots els membres majors de 16 anys)
- Certificat de Jubilació
- Certificat de pensions: viudetat, protecció familiar, RAI
- Informe d'estar al corrent de les obligacions de Seguretat Social
- Certificació acreditativa de disminució.
- Fotocòpia sentència de separació.
- Carnet família monoparental o nombrosa
- Altres _____

Signatura de la Mare, Pare o Tutor/a

Declaració autoritzacions per a prestacions econòmiques

Jo _____ amb DNI núm.

_____ en nom de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys **DECLARO QUE:**

- Complim amb els requisits per poder obtenir la condició de beneficiari/a.
- Em comprometo a complir les condicions imposades per a l'atorgament de la subvenció
- No hem rebut ni tramitat cap prestació pel mateix destí, d'un altre organisme públic o privat.

En cas contrari indico quines prestacions i els seus imports:

- No posseïm béns immobles diferents a l'habitatge habitual sobre els quals tinguem un dret de propietat, possessió, usdefruit o qualsevol altre característica que indiqui l'existència de mitjans suficients per atendre la necessitat per a la qual sol·licita la prestació.

En cas contrari indico quins:

- Que tinc coneixement del contingut de les bases reguladores per ajuts escolars, aprovades en data 27 de Juny de 2016

Signatura:

Sant Pol de Mar, de de

