



Annex 2

**SOL·LICITUD DE L'AJUT ECONÒMIC PER ASSISTÈNCIA AL CASAL MUNICIPAL D'ESTIU
/CLUB JOVE 2019**

1. Dades persona responsable de l'alumne/a (pare, mare o tutor/a):

| | |
|---|--------------------|
| Nom i cognoms de la persona sol·licitant: | Data de naixement: |
| DNI/NIE o passaport: | |
| Adreça: | |
| Municipi: | |
| Telèfon mòbil: | Telèfon fix: |
| Adreça electrònica: | |

2. Dades de/dels alumne/s sol·licitants dels ajuts:

| | | | | |
|---|-----------------------------|--|-------------------|--|
| 1 | Beca que sol·licita | | | |
| | Nom i cognoms de l'alumne/a | | | |
| | DNI/NIE o passaport: | | Núm. T. sanitària | |
| | Centre escolar | | | |
| | Nivell escolar 2018/2019 | | Data de naixement | |
| 2 | Beca que sol·licita | | | |
| | Nom i cognoms de l'alumne/a | | | |
| | DNI/NIE o passaport: | | Núm. T. sanitària | |
| | Centre escolar | | | |
| | Nivell escolar 2018/2019 | | Data de naixement | |
| 3 | Beca que sol·licita | | | |
| | Nom i cognoms de l'alumne/a | | | |
| | DNI/NIE o passaport: | | Núm. T. sanitària | |
| | Centre escolar | | | |
| | Nivell escolar 2018/2019 | | Data de naixement | |
| 4 | Beca que sol·licita | | | |
| | Nom i cognoms de l'alumne/a | | | |
| | DNI/NIE o passaport: | | Núm. T. sanitària | |
| | Centre escolar | | | |
| | Nivell escolar 2018/2019 | | Data de naixement | |



3. Relació d'ingressos/despeses nucli convivència familiar:

| Parentiu | Nom i cognoms | Situació laboral | Ingrés net mensual |
|----------|---------------|------------------|--------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. Declaració Jurada:

El/la senyorapare/mare, tutor legal o persona encarregada,
temporalment o definitivament, de la guarda de les persones beneficiàries:

.....

DECLARO:

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic informat/ada de l'obligatorietat de presentar els documents adients davant els òrgans de control de l'Administració per, si escau, verificar-ne les dades.
3. Que estic assabentat/ada que la informació derivada de la formalització d'aquesta sol·licitud passarà per la Junta de Govern Local i, per tant, són dades públiques.

Signatura de la persona sol·licitant:

5. AUTORITZO

Al Departament d'Acció Social de l'Ajuntament de Caldes de Montbui, per tramitar aquesta sol·licitud, pot consultar les dades personals declarades pel sol·licitant en el formulari i en el seu cas, les següents dades, tant del sol·licitant, com de la resta de membres de la unitat de convivència:

- En cas de persones físiques les dades d'identificació, de residència, el grau de discapacitat i dades de dependència.
- El patrimoni, els ingressos que constin a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), l'Agència Tributària de Catalunya (ATC), i les prestacions socials públiques que es percebin de la Generalitat de Catalunya, de l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), el Servei Públic d'Ocupació de Catalunya (SOC) i el Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE).
- Els certificat d'ocupació i atur SOC.
- Els títols de família nombrosa o monoparental.

M'oposo a la consulta de les dades esmentades.



5. AUTORITZO A L'AJUNTAMENT DE CALDES DE MONTBUI A DEMANAR A ALTRES ADMINISTRACIONS, ORGANISMES I ENS PÚBLICS LA INFORMACIÓ RELATIVA A AQUESTA SOL·LICITUD

MEMBRES COMPUTABLES DEL UNITAT FAMILIAR

NOM I COGNOMS:

DATA:

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pare | <input type="checkbox"/> Mare | <input type="checkbox"/> Tutor/a legal | <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el/pare/mare | <input type="checkbox"/> Germà/na | <input type="checkbox"/> Avi/Àvia |
| Nom: | Cognoms: | DNI/NIE: | Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pare | <input type="checkbox"/> Mare | <input type="checkbox"/> Tutor/a legal | <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el/pare/mare | <input type="checkbox"/> Germà/na | <input type="checkbox"/> Avi/Àvia |
| Nom: | Cognoms: | DNI/NIE: | Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pare | <input type="checkbox"/> Mare | <input type="checkbox"/> Tutor/a legal | <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el/pare/mare | <input type="checkbox"/> Germà/na | <input type="checkbox"/> Avi/Àvia |
| Nom: | Cognoms: | DNI/NIE: | Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pare | <input type="checkbox"/> Mare | <input type="checkbox"/> Tutor/a legal | <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el/pare/mare | <input type="checkbox"/> Germà/na | <input type="checkbox"/> Avi/Àvia |
| Nom: | Cognoms: | DNI/NIE: | Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pare | <input type="checkbox"/> Mare | <input type="checkbox"/> Tutor/a legal | <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el/pare/mare | <input type="checkbox"/> Germà/na | <input type="checkbox"/> Avi/Àvia |
| Nom: | Cognoms: | DNI/NIE: | Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pare | <input type="checkbox"/> Mare | <input type="checkbox"/> Tutor/a legal | <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el/pare/mare | <input type="checkbox"/> Germà/na | <input type="checkbox"/> Avi/Àvia |
| Nom: | Cognoms: | DNI/NIE: | Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|-------------------------------|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pare | <input type="checkbox"/> Mare | <input type="checkbox"/> Tutor/a legal | <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per relació amb el/pare/mare | <input type="checkbox"/> Germà/na | <input type="checkbox"/> Avi/Àvia |
| Nom: | Cognoms: | DNI/NIE: | Autorització signatura: <input type="checkbox"/> Sí | | |



6. Documentació que és obligatori presentar:

- DNI del sol·licitant, NIE o permís de residència per persones estrangeres.
- Llibre de família.
- En cas de situació familiar de separació de fet, el document notarial o la fotocòpia dels justificants d'interposició de la demanda o altres documents que demostrin aquesta situació. Si la separació és legal o bé hi ha divorci, la fotocòpia de la resolució judicial que determini aquesta situació, incloent-hi el conveni regulador.
- En cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la pensió d'aliments, documentació acreditativa de la reclamació de la pensió d'aliments.
- En cas de malaltia greu d'algun membre de la unitat familiar, informes mèdics o altres documents que ho acreditin.
- En cas de representació legal o acolliment del beneficiari, documentació acreditativa d'aquest fet.
- En cas de reconeixement de situacions de dependència, la resolució acreditativa del grau de dependència. En cas de no haver-la rebut, la sol·licitud i l'informe mèdic corresponent.
- En casos de dones víctimes de violència masclista, la documentació acreditativa, d'acord amb les previsions de l'article 33 de la Llei 5/2008, de 24 d'abril.
- En cas de ser treballador fix, els fulls de salari o certificat equivalent dels últims 6 mesos.
- En cas de ser treballador temporal, els fulls de salari dels últims 6 mesos i el contracte de treball.
- En cas de persones que treballin per compte d'altri, contracte de treball o document acreditatiu de l'activitat o de la relació on consti l'horari de treball i la retribució econòmica.
- El darrer rebut de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge de residència de la persona beneficiària.

7. En el cas de DENEGAR l'autorització a la consulta, s'haurà de presentar aquesta documentació de tots els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys susceptible de ser consultada:

- Declaració de la renda sobre persones físiques (Agència Estatal de l'Administració Tributària AEAT)
- En cas de persones en situació d'atur, certificat/s de l'oficina de treball amb import percebut (Servició Público de Empleo Estatal). En el cas de no cobrar-ne cap, certificat de no rebre cap prestació d'atur (Servicio Público de Empleo Estatal).



- En cas de persones beneficiàries d'ajuts, prestacions o pensions, certificats o resolucions que acreditin la percepció d'una pensió o ajut emès per l'INSS o per l'òrgan gestor que en detall l'import i el període de cobrament, (Institut Nacional de la Seguretat Social). En el cas de no cobrar-ne cap, certificat de no cobrar cap ajuts, prestació o pensió (Institut Nacional de la Seguretat Social).
- Volant de convivència emès per l'Ajuntament.(Padró municipal d'habitants).
- Dades sobre la propietat d'habitatges (Registre de la Propietat i Cadastre).
- Certificat acreditatiu del grau de discapacitat reconeguda (Departament de Treball, Afers Socials i Famílies).
- Títol de família nombrosa o monoparental.

D'acord amb el que estableix la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques i altra legislació vigent, autoritzo a l'Ajuntament de Caldes de Montbui, en relació amb aquesta sol·licitud, que m'envii:

- Avís al telèfon mòbil.
- Avís a l'adreça de correu electrònic.
- Notificacions a la meua bústia electrònica, accessible des de la seu electrònica <https://seu.caldesdemontbui.cat>, prèvia identificació amb certificat digital. En tot cas es notificarà per aquesta via a les persones que hi estan obligades segons l'article 14.2 de la Llei 39/2015. Les persones físiques rebran la notificació a la seva bústia electrònica, encara que es trameti per via postal, si així ho indiquen en aquesta sol·licitud.
- Autoritzo a l'Ajuntament de Caldes de Montbui a consultar les dades referents al volant municipal de convivència amb el/la beneficiari/ària.
- Notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.
- També autoritzo a l'Ajuntament de Caldes de Montbui a demanar a altres administracions, organismes i ens públics la informació relativa a aquesta sol·licitud. (En cas d'oposició invalidar aquesta opció).

Localitat i data:

Signatura de la persona sol·licitant



ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE CALDES DE MONTBUI

| | |
|--|---|
| Responsable del tractament | Ajuntament de Caldes de Montbui, Pl. Font del Lleó, 11 08140 Caldes de Montbui, Telf: 938655656 Fax: 938655657 email: caldesm@caldesdemontbui.cat web: https://www.caldesdemontbui.cat |
| Dades de contacte delegat de protecció de dades | dpd@caldesdemontbui.cat |
| Finalitat del tractament | Mantenir la vostra relació amb l'Ajuntament als efectes de la resolució de la vostra sol·licitud. |
| Base jurídica | Compliment d'una obligació legal aplicable a la sol·licitud. Les dades són obligatòries per tramitar la sol·licitud. |
| Destinataris | No s'han previst cessions més enllà de les previstes per la llei. No s'ha previst cap transferència internacional de dades de les dades subministrades. |
| Drets de les persones | Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seves dades, i la limitació o oposició al seu tractament a través de la Seu electrònica https://seu.caldesdemontbui.cat/ o presencialment a les oficines de registre de l'Ajuntament de Caldes de Montbui. |
| Termini de conservació de les dades | Mentre es mantingui la vigència de la sol·licitud. |
| Reclamació | Sense perjudici de qualsevol altre recurs administratiu o acció judicial, tot interessat tindrà dret a presentar una reclamació davant d'una autoritat de control, si considera que el tractament de dades personals que el concerneixen infringeix el RGPD. L'autoritat de referència a Catalunya és l'APDCAT http://apdcat.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/No obstant, si us adreceu prèviament al delegat de protecció de dadesdpd@caldesdemontbui.cataquest us ajudarà a resoldre el cas. |