



**Annex 2**

**SOL·LICITUD DELS AJUTS ECONÒMICS PER MATERIAL I LLIBRES I COLÒNIES  
ESCOLARS I CRÈDIT DE SÍNTESE CURS 2019/2020**

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

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

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

1	<b>Beca que sol·licita:</b>	<b>Material i llibres</b>	<b>Colònies i crèdits de síntesi</b>
	Nom i cognoms de l'alumne/a		
	DNI/NIE o passaport:	Núm. T. sanitària	
	Centre escolar		
	Nivell escolar 2019-2020	Data de naixement	
2	<b>Beca que sol·licita:</b>	<b>Material i llibres</b>	<b>Colònies i crèdits de síntesi</b>
	Nom i cognoms de l'alumne/a		
	DNI/NIE o passaport:	Núm. T. sanitària	
	Centre escolar		
	Nivell escolar 2019-2020	Data de naixement	
3	<b>Beca que sol·licita:</b>	<b>Material i llibres</b>	<b>Colònies i crèdits de síntesi</b>
	Nom i cognoms de l'alumne/a		
	DNI/NIE o passaport:	Núm. T. sanitària	
	Centre escolar		
	Nivell escolar 2019-2020	Data de naixement	
4	<b>Beca que sol·licita:</b>	<b>Material i llibres</b>	<b>Colònies i crèdits de síntesi</b>
	Nom i cognoms de l'alumne/a		
	DNI/NIE o passaport:	Núm. T. sanitària	
	Centre escolar		
	Nivell escolar 2019-2020	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 senyora .....pare/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.

	Marqui la casella si ja ha presentat documentació al Departament d'Acció Social en altres convocatòries d'ajuts escolars de l'any 2019
--	--

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

<b>Responsable del tractament</b>	Ajuntament de Caldes de Montbui, Pl. Font del Lleó, 11 08140 Caldes de Montbui, Telf: 938655656 Fax: 938655657 email: <a href="mailto:caldesm@caldesdemontbui.cat">caldesm@caldesdemontbui.cat</a> web: <a href="https://www.caldesdemontbui.cat">https://www.caldesdemontbui.cat</a>
<b>Dades de contacte delegat de protecció de dades</b>	<a href="mailto:dpd@caldesdemontbui.cat">dpd@caldesdemontbui.cat</a>
<b>Finalitat del tractament</b>	Mantenir la vostra relació amb l'Ajuntament als efectes de la resolució de la vostra sol·licitud.
<b>Base jurídica</b>	Compliment d'una obligació legal aplicable a la sol·licitud. Les dades són obligatòries per tramitar la sol·licitud.
<b>Destinatari</b>	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.
<b>Drets de les persones</b>	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 <a href="https://seu.caldesdemontbui.cat/">https://seu.caldesdemontbui.cat/</a> o presencialment a les oficines de registre de l'Ajuntament de Caldes de Montbui.
<b>Termini de conservació de les dades</b>	Mentre es mantingui la vigència de la sol·licitud.
<b>Reclamació</b>	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 <a href="http://apdcat.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/No_obstant_si_us_adreceu_prèviament_al_delegat_de_protecció_de_dades_dpd@caldesdemontbui.cat">http://apdcat.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/No_obstant_si_us_adreceu_prèviament_al_delegat_de_protecció_de_dades_dpd@caldesdemontbui.cat</a> aquest us ajudarà a resoldre el cas.