



Annex 2

**SOL·LICITUD DELS AJUTS ECONÒMICS PER MATERIAL I LLIBRES I COLÒNIES
ESCOLARS I CRÈDIT DE SÍNTESI CURS 2020/2021**

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	Beca que sol·licita:		Material i llibres		Colònies i crèdits de síntesi
	Nom i cognoms de l'alumne/a				
	DNI/NIE o passaport:		Núm. T. sanitària		
	Centre escolar				
	Nivell escolar 2020-2021		Data de naixement		
2	Beca que sol·licita:		Material i llibres		Colònies i crèdits de síntesi
	Nom i cognoms de l'alumne/a				
	DNI/NIE o passaport:		Núm. T. sanitària		
	Centre escolar				
	Nivell escolar 2020-2021		Data de naixement		
3	Beca que sol·licita:		Material i llibres		Colònies i crèdits de síntesi
	Nom i cognoms de l'alumne/a				
	DNI/NIE o passaport:		Núm. T. sanitària		
	Centre escolar				
	Nivell escolar 2020-2021		Data de naixement		
4	Beca que sol·licita:		Material i llibres		Colònies i crèdits de síntesi
	Nom i cognoms de l'alumne/a				
	DNI/NIE o passaport:		Núm. T. sanitària		
	Centre escolar				
	Nivell escolar 2020-2021		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 certificats 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 DE L'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



detalli 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.
Destinatari	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_dades_dpd@caldesdemontbui.cat aquest us ajudarà a resoldre el cas.