



MODEL CCM1.AIMS 2018/2019(pel sol·licitant)

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT/BENEFICIARI: pare/mare tutor/a legal

NIF/NIE Nom Cognom1 Cognom2

Adreça Municipi Codi postal

Important omplir per si s'ha de fer alguna comunicació:

Telèfon: Adreça electrònica:

Va sol·licitar beca el curs passat 2017/2018? Si NO

En cas de separació:

custodia compartida: no custodia compartida:

En cas de ser beneficiari de l'ajut:

Demana fer us de l'ajut de forma compactada màxim tres dies a la setmana fins esgotar l'import Si No
(segons preu marcat pel Departament d'Ensenyament +- uns 88 dies):

DADES DE FILLS/ES MENORS DE 18 ANYS:

Nº 1

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2 _____							
Data de naixement: _____ Centre Escolar: _____ Municipi: _____							
IDALU: _____ Sol·licita beca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> DNI/NIF: _____							
Dades del curs 2018/19	Infantil	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	<input type="checkbox"/> P5			
	Primària	<input type="checkbox"/> 1PRI	<input type="checkbox"/> 2 PRI	<input type="checkbox"/> 3 PRI	<input type="checkbox"/> 4 PRI	<input type="checkbox"/> 5 PRI	<input type="checkbox"/> 6 PRI
	Secundària Obligatòria	<input type="checkbox"/> 1ESO	<input type="checkbox"/> 2ESO	<input type="checkbox"/> 3ESO	<input type="checkbox"/> 4 ESO		
	<input type="checkbox"/> Altres(EB, Batxillerat....)						

Nº 2

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2 _____							
Data de naixement: _____ Centre Escolar: _____ Municipi: _____							
IDALU: _____ Sol·licita beca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> DNI/NIF: _____							
Dades del curs 2018/19	Infantil	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	<input type="checkbox"/> P5			
	Primària	<input type="checkbox"/> 1PRI	<input type="checkbox"/> 2 PRI	<input type="checkbox"/> 3 PRI	<input type="checkbox"/> 4 PRI	<input type="checkbox"/> 5 PRI	<input type="checkbox"/> 6 PRI
	Secundària Obligatòria	<input type="checkbox"/> 1ESO	<input type="checkbox"/> 2ESO	<input type="checkbox"/> 3ESO	<input type="checkbox"/> 4 ESO		
	<input type="checkbox"/> Altres(EB, Batxillerat....)						

Nº 3

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2 _____							
Data de naixement: _____ Centre Escolar: _____ Municipi: _____							
IDALU: _____ Sol·licita beca: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> DNI/NIF: _____							
Dades del curs 2018/19	Infantil	<input type="checkbox"/> P3	<input type="checkbox"/> P4	<input type="checkbox"/> P5			
	Primària	<input type="checkbox"/> 1PRI	<input type="checkbox"/> 2 PRI	<input type="checkbox"/> 3 PRI	<input type="checkbox"/> 4 PRI	<input type="checkbox"/> 5 PRI	<input type="checkbox"/> 6 PRI
	Secundària Obligatòria	<input type="checkbox"/> 1ESO	<input type="checkbox"/> 2ESO	<input type="checkbox"/> 3ESO	<input type="checkbox"/> 4 ESO		
	<input type="checkbox"/> Altres(EB, Batxillerat....)						

Les dades facilitades en aquest formulari seran tractades pel Consell Comarcal del Maresme per a la finalitat indicada en aquest formulari, 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 del Consell Comarcal del Maresme.



Indicar núm. MUF

MEMBRES COMPUTABLES DE LA UNITAT FAMILIAR (MUF) a 31 de desembre 2017

El Sr/a: _____ pare/mare o tutor legal del/ls menors indicats.

FAIG CONSTAR, com a beneficiari, que tinc el consentiment íntegre del contingut de les bases d'aquesta convocatòria i autoritzo a què el pagament de l'ajut de menjador es realitzi a l'escola o l'ajuntament de referència o directament a les empreses concessionàries del servei, d'acord amb el punt 9.2 de les bases reguladores.

AUTORITZACIÓ de les persones sota signants perquè l'administració pugui sol·licitar a l'AEAT, i altres administracions competents, informació relativa al nivell de renda (IRPF) i percepcions contributives i no contributives de tots els membres de la unitat familiar de **l'exercici fiscal 2017**.

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

Les dades facilitades en aquest formulari seran tractades pel Consell Comarcal del Maresme per a la finalitat indicada en aquest formulari, 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 del Consell Comarcal del Maresme.



<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:
<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge o persona unida per anàloga relació del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Avi/àvia				
Nom:	Cognoms:	DNI/NIE:	Autorització: <input type="checkbox"/> Si Signatura:	Ingressos anuals no tributables o exempts: Concepte: Ajut d'urgència social:

ESCRIVIU EN MAJÚSCULES

El Sr./a., pare / mare o tutor legal del/s sol·licitant/s DECLARO que presento aquesta sol·licitud amb el consentiment de tota la unitat familiar a dalt signant i que s' **AUTORITZA** a l'administració a verificar les dades d'aquesta unitat familiar mitjançant l'AEAT o administracions competents.

Signatura pare/ mare o tutor legal

Data i lloc

Autoritzo a l'Ajuntament de Mataró a utilitzar les dades consignades en aquest formulari per a què pugui facilitar-me informació relativa a les beques menjador tant d'aquest curs com del curs vinent d'acord amb el què estableix la Llei Orgànica de protecció de dades 15/1999 de 13 de desembre i el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 de abril de 2016, relatiu a la protecció de las persones físiques en respecte al tractament de dades personals. Marqueu la següent casella si no autoritzeu

Les dades facilitades en aquest formulari seran tractades pel Consell Comarcal del Maresme per a la finalitat indicada en aquest formulari, 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 del Consell Comarcal del Maresme.



DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

Documentació obligatòria

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Sol·licitud model CCM1. |
| <input type="checkbox"/> | Fotocòpia DNI/NIE vigent dels pares i/o tutors legals, i de tots els membres de la unitat familiar |

Documentació complementària per acreditar la situació econòmica (fotocòpia)

Per acreditar la situació econòmica de l'any 2017, en cas que algun membre de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d'ingrés corresponent a ingressos contributius i/o no contributius segons s'especifica a continuació. Acreditant el concepte i la seva quantia.

<input type="checkbox"/>	Pensions no contributives (*).
<input type="checkbox"/>	Ajut de lloguer del' Agència de l'Habitatge de Catalunya.
<input type="checkbox"/>	De prestacions econòmiques d'urgència social declarades per administracions públiques diferents de l'Ajuntament de Mataró

(*) Pensions/Prestacions no contributives: PNC (Pensions no contributives de jubilació, invalidesa, etc), SOVI, RAI, LISMI, orfenesa, viduitat, a favor de familiars, per fill a càrrec, Llei de la Dependència, pensions per decisió judicial i totes les recollides a l'article 7 de la Llei 35/2006 de 28 de novembre.

Documentació complementària per acreditar la situació familiar:

<input type="checkbox"/>	Original del Títol de família nombrosa o monoparental
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia del Certificat de discapacitat del menor o dels germans o germanes
<input type="checkbox"/>	Infants en acolliment: fotocòpia de la resolució d'acolliment de la DGAIA
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia de Conveni o sentència de divorci

Les dades facilitades en aquest formulari seran tractades pel Consell Comarcal del Maresme per a la finalitat indicada en aquest formulari, 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 del Consell Comarcal del Maresme.