

SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUAL DE COMEDOR (EN MAYÚSCULAS)

UNA SOLICITUD POR FAMILIA

Dirección: _____ Municipio: _____ Código postal: _____

Importante rellenar TODOS LOS DATOS:

Teléfono móvil (no teléfono fijo): _____ Dirección electrónica: _____

Presentó solicitud de ayuda de comedor el curso pasado 2021/2022? Si No

OBLIGATORIO PONER DATOS DE LAS PERSONAS ADULTAS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE TENGAN A CARGO EL ALUMNADO BENEFICIARIO DE LA AYUDA (PADRES/MADRES/PERSONAS TUTORAS). En caso de separaciones/divorcios, si sólo uno de los dos progenitores quiere la ayuda, debe pedirla la persona que tenga a su cargo el alumno/a beneficiario/a. Si los dos progenitores quieren hacer la solicitud, deben presentarla **CONJUNTAMENTE**.

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nombre	Apellido 1	Apellido2
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Ingresos NO contributivos anuales:.....€

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

Nombre	Apellido 1	Apellido2
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Ingresos NO contributivos anuales:.....€

OBLIGATORIO Marcar SI o NO

- SI NO:** custodia compartida. En caso de separaciones en las que los dos progenitores solicitan la ayuda, se tiene que indicar NO.
SI NO: Pidió ayuda de alquiler a la Agencia de l'Habitatge de Catalunya para el año 2021. En caso afirmativo, **especificar el IMPORTE**.....
SI NO: Recibió algún tipo de ayuda de urgencia social. En caso afirmativo, **especificar el IMPORTE**.....
SI NO: Alumnado en acogimiento DGAI. **Marcar FAMILIA Extensa / Ajena FECHA RESOLUCIÓN**.....
SI NO: La distancia entre el centro escolar y el domicilio está a más de 3KM sin transporte público o escolar.

DATOS DE **TODOS LOS HIJOS menores de 25 años DE LA UNIDAD FAMILIAR** (pidan o no ayuda):

PONER LOS DATOS CURSO/ESCUELA del curso escolar 22/23.

Si hay más de tres hijos/as, utilizar tantas hojas como se necesiten y presentarlas conjuntamente.

Nº 1

Nombre: _____ Apellido 1: _____ Apellido 2 _____ NIF/NIE: _____
Fecha de nacimiento: _____ Centro escolar: _____ Municipio: _____
Etapas: _____ Curso: _____ IDALU _____ Discapacidad grado 60% o + _____ Solicita beca SI / NO
En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____

Nº 2

Nombre: _____ Apellido 1: _____ Apellido 2 _____ NIF/NIE: _____
Fecha de nacimiento: _____ Centro escolar: _____ Municipio: _____
Etapas: _____ Curso: _____ IDALU _____ Discapacidad grado 60% o + _____ Solicita beca SI / NO
En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____

Nº 3

Nombre: _____ Apellido 1: _____ Apellido 2 _____ NIF/NIE: _____
Fecha de nacimiento: _____ Centro escolar: _____ Municipio: _____
Etapas: _____ Curso: _____ IDALU _____ Discapacidad grado 60% o + _____ Solicita beca SI / NO
En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____

MODELO CCM1 AIMS 2022/2023 (para el solicitante)

IMPORTANTE: en el caso que sea la primera vez que se hace la solicitud de ayuda de comedor, presentar Fotocopia DNI/NIE vigente de los padres o tutores legales, y de todos los miembros de la unidad familiar.

Yo, _____ padre/madre o tutor legal del/los menores indicados,

HAGO CONSTAR, como solicitante, que tengo el conocimiento íntegro del contenido de las bases de esta convocatoria y autorizo a que el pago de la ayuda de comedor se realice a la escuela o al ayuntamiento de referencia o directamente a las empresas concesionarias del servicio, de acuerdo con el punto 9.2 de las bases reguladoras.

DECLARO que he informado a todos los miembros de la unidad familiar relacionados a continuación, de la presentación de esta solicitud, la cual implica la autorización de cada uno de ellos, de acuerdo con las bases de la convocatoria, y para que la administración pueda solicitar a la AEAT y otras administraciones competentes, información relativa al nivel de renta (IRPF) y percepciones contributivas y no contributivas, ayudas y prestaciones, padrón... de los miembros de la unidad familiar, correspondientes al **ejercicio fiscal 2021**.

Datos de todos los miembros de la unidad familiar:

NIF/NIE mayores de 18 años	Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento	Ingresos anuales NO contributivos
		Germà/na		
		Altres ingressos diferents a la pensió d'aliments	€
			€
			€
		Avi/ àvia	€
		Àvia/ Avi	€
			€
		Parella de fet	€
Suma de la pensió d'aliments de tots els fills de la unitat familiar			€

ESCRIBIR EN MAYÚSCULES

*En el caso que ninguno de los miembros de la unidad familiar disponga de NIF/NIE, indicar el país de origen del alumno beneficiario:

.....

El Sr./a. _____, padre / madre o tutor legal del alumno/a beneficiario/a

..... DECLARO que presento esta solicitud con el consentimiento de toda la unidad familiar relacionada anteriormente i que **SE AUTORIZA** a la administración a verificar los datos de esta unidad familiar mediante l'AEAT o otras administraciones competentes.

Firma del padre/ madre o tutor legal

Fecha y lugar

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (2016/679) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos y garantía de los derechos digitales, los datos personales facilitados en este formulario serán tratadas por el Consejo Comarcal del Maresme como Responsable del Tratamiento, para gestionar la tramitación de su solicitud de ayuda individual de comedor. Lo informamos de que no cederemos sus datos a terceros, excepto en el caso de una obligación legal. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento, puede ponerse en contacto mediante instancia, dirigiéndose presencialmente a la oficina de registro del Consejo Comarcal del Maresme, situada en la plaza Miquel Biada, 1 08301 Mataró o bien por instancia electrónica mediante el portal de la sede electrónica del Consejo Comarcal del Maresme. Sus datos se conservarán por un periodo de 7 años según ORDEN CLT/152/2014, de 30 de abril Si desea conocer más sobre nuestras políticas de protección de datos visite nuestra página web <https://www.ccmaresme.cat/politica-de-privacitat-i-proteccio-de-dades-2/> En caso de considerar vulnerados sus derechos de protección de datos también puede presentar una reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos (<https://apdcat.gencat.cat/ca/inici>) o nuestro Delegado de Protección de datos: dpd@ccmaresme.cat.

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (2016/679) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos y garantía de los derechos digitales, los datos personales facilitados en este formulario serán tratados por el Consejo Comarcal del Maresme como Responsable del Tratamiento, para gestionar la tramitación de su solicitud de ayuda individual de comedor. Lo informamos de que no cederemos sus datos a terceros, excepto en el caso de una obligación legal. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento, puede ponerse en contacto mediante instancia, dirigiéndose presencialmente a la oficina de registro del Consejo Comarcal del Maresme, situada en la plaza Miquel Biada, 1 08301 Mataró o bien por instancia electrónica mediante el portal de la sede electrónica del Consejo Comarcal del Maresme. Sus datos se conservarán por un periodo de 7 años según ORDEN CLT/152/2014, de 30 de abril Si desea conocer más sobre nuestras políticas de protección de datos visite nuestra página web <https://www.ccmaresme.cat/politica-de-privacitat-i-proteccio-de-dades-2/> En caso de considerar vulnerados sus derechos de protección de datos también puede presentar una reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos (<https://apdcat.gencat.cat/ca/inici>) o nuestro Delegado de Protección de datos: dpd@ccmaresme.cat.