

<b>Sol·licituds presentades per família i centre:</b>		Exp. Núm.(reservat CC)	
<b>Nom de l'escola/institut:</b>			
<b>1. Tipus d'ajut:</b> <input type="checkbox"/> Llibres i material escolar <input type="checkbox"/> Llars d'infants			
<b>2. Dades de l'alumne/a sol·licitant:</b>			
Nom	Primer cognom	Segon cognom	DNI/NIE
Nom sentit	Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans* (transexual o transgènere) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.		
Data de naixement	Identitat gènere: <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari	Codi identificador IDALU (es pot sol·licitar a l'escola)	
<b>Marqueu el curs que realitzareu 2019/2020:</b>			
Educació infantil: <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 Educació primària: <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/> 5è <input type="checkbox"/> 6è Educació secundària (ESO): <input type="checkbox"/> 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t			
Nom i cognoms del pare/tutor		DNI/NIE	Telèfon
Nom i cognoms de la mare/tutora		DNI/NIE	Telèfon
Adreça familiar			Núm. Esc. Pis Porta
CP	Població		
<input type="checkbox"/> Autoritzo a rebre les notificacions electròniques derivades d'aquesta sol·licitud:			
Correu electrònic: ..... i l'avis al Telèfon mòbil: .....			

**3. Autorització de consulta telemàtica de documentació:**

Indiqueu el nombre de persones que formen part de la unitat familiar, inclosa la persona sol·licitant: <input type="text"/>						
PARENTIU AMB L'ALUMNE	NOM	COGNOMS	% Discapacitat	Data naixement	DNI/NIE	SIGNATURA Obligatòria Majors 18 anys

En aquest apartat s'ha de fer constar: Pare, mare o tutor/a que conviu amb l'alumne/a sol·licitant. En cas de separació o divorci: Nou cònjuge o persona unida per anàloga relació amb el pare o mare. Ascendents del pare/mare. Altres germans menors de 25 anys, o els de més edat quan es tracti de persones amb discapacitat física, psíquica o sensorial, que convisquin en el domicili familiar a 31 de desembre de 2018. En el cas de famílies amb custòdia compartida, podrà presentar-se una sol·licitud d'ajut per cada progenitor.

**Documentació indispensable. A aportar pel sol·licitant** (Podran quedar pendents les sol·licituds sense signar o que manqui la documentació indispensable)

Fotocòpia del NIF/NIE de l'alumne/a sol·licitant i de la resta de membres de la unitat familiar

Justificants de la despesa efectuada (llibres escolars, material escolar, llicències digitals, etc.)

Fotocòpia del primer full de la llibreta d'estalvis on hi consti el titular i el número de compte IBAN on s'abonarà l'ajut, si resulta aprovat

- Volant de convivència. Aquesta informació es comprovarà d'ofici a través del Padró municipal.

---

**Dades econòmiques específiques:** (Podran quedar pendent de càlcul sense còpia del document acreditatiu)

Renda Garantida Ciutadania Si  No   € Mesos percebuts 2018:

Ajut per al lloguer: Si  No  Treballadores de la Llar: TOTAL PERCEBUT 2018

Conveni de separació/divorci: Si  No  Import mensual:  € Mesos percebuts 2018:

Custòdia compartida: Si  No  Altra documentació acreditativa família monoparental Si  No

Prestacions econòmiques d'urgència social d'altres administracions: Si  No  (alimentació, vestit, subministraments,...)

Indicar les procedències: .....

**Pensions no tributaries:**

Tipus de pensió no tributable (1):  Import mensual :  €

Tipus de pensió no tributable (2):  Import mensual :  €

---

**Dades familiars específiques:** (Podran quedar pendent de càlcul sense còpia del document acreditatiu)

Títol de família nombrosa  General  Especial Número d'expedient: .....

Títol de família monoparental  General  Especial Número d'expedient: .....

Resolució d'acolliment DGAIA  Si  No Número d'expedient: .....

Certificat de discapacitat d'un membre de la unitat familiar  Si  No Número d'expedient: .....

---

**Informe social**

**Seguiment amb els serveis socials:**  Si  No **Informe emès per:** .....

---

La persona sol·licitant i la resta de membres de la unitat familiar declaren sota la seva responsabilitat:

1. Que accepten les bases de la convocatòria per a la qual sol·liciten ajut.
2. Que les dades incloses en aquesta sol·licitud són certes i que queden assabentades que la falsedat, inexactitud o l'ocultació de les dades declarades donarà lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
3. Que autoritzen el Consell Comarcal de la Terra Alta a obtenir d'altres administracions públiques les dades necessàries de la persona sol·licitant i de la resta de membres de la unitat familiar que siguin necessàries per determinar la renda, i altres dades socials, d'acord amb els criteris establerts a les bases de la convocatòria (es poden consultar a la web del Consell Comarcal de la Terra Alta [www.terra-alta.cat](http://www.terra-alta.cat)). En cas contrari caldrà aportar tota la documentació necessària per poder valorar la sol·licitud.
4. Que tenen coneixement que el Consell Comarcal enviarà la informació de les dades de l'ajut concedit a l'Agència Tributària als efectes fiscals que corresponguin i també a la Base de Dades Nacional de Subvencions (BDNS). Si l'alumne no té número d'identificació fiscal, s'enviarà la informació amb DNI/NIE del pare, mare o tutor/a.

**Dades bancàries:** Número de compte bancari (IBAN), on s'ha d'efectuar l'ingrés de l'ajut:

Signatura del representant legal (pare, mare o tutor)