

ANNEX 1. SOL·LICITUD D'AJUT CURS 2021-2022

Sol·licituds presentades per família i centre :	Exp. Núm. (reservat CC)
1. Tipus d'ajut: <input type="checkbox"/> Llibres i material escolar <input type="checkbox"/> Llar d'infants	

Dades de l'alumne/a sol·licitant :

Nom : _____ Primer Cognom : _____ Segon Cognom : _____

Nom sentit : _____ DNI/NIE : _____

Data de naixement : _____ Identitat de gènere : Home Dona No binari

Codi identificador IDALU : _____

Nom del centre escolar : _____

Curs que realitzarà 2021-2022 : P3 P4 P5

1r 2n 3r 4t 5é 6é 1 ESO 2 ESO 3 ESO 4 ESO

Dades de la persona representant:

Nom: Cognoms: DNI/NIE:.....

Telèfon: Mòbil:..... Com a: mare pare tutor/a

Adreça familiar: Núm..... Esc..... Pis..... Porta.....

CP Població:.....

Autoritzo a rebre les notificacions electròniques d'aquesta sol·licitud:

Correu electrònic:..... i l'avís al telèfon mòbil.....

UNITAT FAMILIAR
Indiqueu el nombre de persones que formen la unitat familiar, inclosa la persona sol·licitant: <input type="text"/>
En els casos de custòdia compartida conformen la unitat familiar: l'alumna/e sol·licitant, els progenitors del sol·licitant, encara que no convisquin i els fills comuns d'aquests

PARENTIU amb l'alumne/a	NOM	COGNOMS	% disca-pacitat	Data naixement	DNI/NIE	SIGNATURA Només obligatòria per als majors de 18 anys.

En aquest apartat s'ha de fer constar: Mare, pare, 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 la mare o pare. Ascendents de la mare / pare. Altres germans/es 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 2020.



UNITAT FAMILIAR (EMPLENAR NOMÉS EN ELS CASOS DE CUSTÒDIA COMPARTIDA)

Indiqueu el nombre de persones que formen la unitat familiar, inclosa la persona sol·licitant:

Dades dels progenitors:

Progenitor 1 _____

Amb DNI/NIE núm. _____ Telèfon _____

Amb domicili a: _____

Progenitor 2 _____

Amb DNI/NIE núm. _____ Telèfon _____

Amb domicili a: _____

Declaren que tenen la custòdia compartida de l'alumne/a _____

Demana la sol·licitud d'ajut*: **Progenitor 1** **Progenitor 2** **Tots dos progenitors**

*En el cas que només necessiti la beca un dels progenitors, signarà únicament aquest la declaració i es valorarà la seva renda. En aquest cas, només li correspondrà el 50% de l'ajut aprovat.

Dades econòmiques específiques (Cal presentar la documentació acreditativa corresponent)

Renda Garantida Ciutadania: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	€	Mesos percebuts 2020:	<input type="text"/>	
Ajut per al lloguer: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Treballadores de la llar total Percebut 2020:	<input type="text"/>		
Conveni de separació/divorci:	Mesos percebuts 2020:	<input type="text"/>	Import mensual:	<input type="text"/>
Prestacions econòmiques d'urgència social d'altres administracions:				
Pensions no tributàries (prestació per acolliment, COSE, prestació per dependència, prestació per invalidesa)				
Nom i cognoms: DNI/NIE:				
<input type="checkbox"/> Acolliment	<input type="checkbox"/> Invalidesa	<input type="checkbox"/> Altres	Import Mensual: Total percebut 2020	<input type="text"/>
Nom i cognoms: DNI/NIE:				
<input type="checkbox"/> Acolliment	<input type="checkbox"/> Invalidesa	<input type="checkbox"/> Altres	Import Mensual: Total percebut 2020	<input type="text"/>

Dades familiars específiques (cal aportar la documentació acreditativa corresponent)

Títol de Família nombrosa: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	Número d'expedient:
Títol de família Monoparental: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial	Número d'expedient:
Certificat de discapacitat d'un membre de la unitat familiar: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Número d'expedient:
Resolució d'acolliment DGAIA: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Número d'expedient:
Seguiment amb els serveis socials: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Informe emès per:

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Signatura del representant legal (mare, pare, tutor/a):

Signatura progenitor 1
(obligatòria)

Signatura progenitor 2, només si és custòdia compartida i la sol·licitud la demanen els 2 progenitors)

Lloc i data: