



Dades de la persona sol·licitant (pare, mare o tutor/a legal)

Persona física: Nom Primer cognom Segon cognom NIF/NIE/Passaport
En qualitat de

Dades del/de la nen/a

Nom Primer cognom Segon cognom
Data de naixement Sexe Curs actual
Centre educatiu actual Població

Notificacions

Els requeriments i resolucions es publicaran a la pàgina web municipal i s'enviarà un sms.
Les resolucions adicionalment també s'enviaran en paper.

Adreça del sol·licitant
Codi postal Municipi
Telèfon fix Telèfon mòbil
Adreça de correu electrònic

Campanya/es sol·licitada/es

- Estiu 2019
 Extraescolars 2019/2020 : (marcar només una opció)
 Escola d'Arts en Viu
 Resta d'activitats

EXPOSO I SOL·LICITO

Que vistes les Bases reguladores per a la concessió d'ajuts econòmics amb finalitat de caràcter social en els àmbits d'activitats d'estiu 2019 i extraescolars 2019/2020.

SOL·LICITO que ens sigui concedit l'ajut individual per a activitats d'estiu 2019 i/o activitats extraescolars per al curs 2019/2020.

(Signatura del/ de la sol·licitant)

El Prat de Llobregat, de/d' de

DECLARO

- Que accepto l'ajut que em sigui concedit.
- Estar al corrent del pagament de les obligacions fiscals i de seguretat social.
- Que la unitat formada pel sol·licitant i per les persones que conviuen amb ell en el domicili habitual, reuneix els requisits econòmics per poder optar a l'ajut. La presentació de sol·licitud d'ajut econòmic per part de la persona interessada, així com dels membres de la unitat familiar signants en el següent punt, comportarà l'autorització a l'Ajuntament per obtenir els certificats de l'Agència Estatal de l'Administració tributària i de la Tresoreria general de la seguretat social. Això no obstant, en cas de denegació expressa per la persona interessada, haurà de presentar els certificats corresponents.
- Que el número total de persones de la unitat familiar és de . A continuació es detalla la relació de persones i el seu consentiment per a la consulta de les seves dades.

| | |
|---|--|
| 1. Nom i Cognoms (sol·licitant) <input type="text"/> NIF <input type="text"/> Data de naixement <input type="text"/> Parentiu amb l'infant beneficiari <input type="text"/> Discapacitat : <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Signatura ^(*) <input type="text"/> |
| 2. Nom i Cognoms (beneficiari/a) <input type="text"/> NIF <input type="text"/> Data de naixement <input type="text"/> BENEFICIARI/A <input type="text"/> Discapacitat : <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Signatura ^(*) <input type="text"/> |
| 3. Nom i Cognoms <input type="text"/> NIF <input type="text"/> Data de naixement <input type="text"/> Parentiu amb l'infant beneficiari <input type="text"/> Discapacitat : <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Signatura ^(*) <input type="text"/> |
| 4. Nom i Cognoms <input type="text"/> NIF <input type="text"/> Data de naixement <input type="text"/> Parentiu amb l'infant beneficiari <input type="text"/> Discapacitat : <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Signatura ^(*) <input type="text"/> |
| 5. Nom i Cognoms <input type="text"/> NIF <input type="text"/> Data de naixement <input type="text"/> Parentiu amb l'infant beneficiari <input type="text"/> Discapacitat : <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Signatura ^(*) <input type="text"/> |
| 6. Nom i Cognoms <input type="text"/> NIF <input type="text"/> Data de naixement <input type="text"/> Parentiu amb l'infant beneficiari <input type="text"/> Discapacitat : <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | Signatura ^(*) <input type="text"/> |

^(*) Només cal signar si la persona és major de 16 anys.

- Que la informació de la sol·licitud i situació de la unitat familiar és:

Família nombrosa sí no Titular

Família monoparental sí no

La inscripció es formalitzarà a l'activitat de Disprat-Lleure (1) sí no

El beneficiari és proposat per la Comissió Social sí no

(1) Disprat Lleure és una entitat amb activitats exclusives per a persones amb discapacitat.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

Certificat mèdic: en cas de discapacitat de qualsevol membre de la unitat familiar, si no es disposa del certificat de discapacitat, cal aportar l'informe mèdic actual que acrediti l'existència d'un o més membres amb una situació de discapacitat del 33% o més.

Altres:

Protecció de Dades

He estat informat i he rebut còpia de la política de protecció de dades.

En compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades personals, s'informa que tractem les dades de conformitat amb la informació continguda en <https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>

Es pot trobar informació addicional a <https://seu.elprat.cat/ProteccioDeDades>