



Ajuntament del  
Prat de Llobregat

(Model I)

**SOL·LICITUD D'AJUT**  
**Activitats d'estiu 2020 i Extraescolars curs 2020/2021**

SUB-072

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL)**

Persona física: Nom	Primer cognom	Segon cognom	NIF/NIE/Passaport
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En qualitat de			Discapacitat
<input type="text"/>			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**DADES DEL BENEFICIARI (INFANT/JOVE)**

Nom	Primer cognom	Segon cognom	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data de naixement	Gènere	Curs actual	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			Discapacitat
			<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Centre educatiu actual (indicar municipi si no està ubicat al Prat de Llobregat)			
<input type="text"/>			

**NOTIFICACIONS**

De conformitat amb la base núm. 5, declaro conèixer que les notificacions es realitzaran mitjançant publicació a la seu electrònica de la web municipal i tindran tots el efectes legals.

A tal efecte, i com a requisit obligatori, facilito les dades següents:

Telèfon mòbil  Adreça de correu electrònic

**CAMPANYA/ES SOL·LICITADA/ES**

- Estiu  
 Extraescolars

**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 2020 i extraescolars 2020/2021.

SOL·LICITO que ens sigui concedit l'ajut individual per a la/es campanya/es sol·licitada/es.

**DATA I SIGNATURA**

El Prat de Llobregat,  de/d'  de

(Signatura del/de la sol·licitant)

**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 inclosos en el següent punt, comportarà l'autorització a l'Ajuntament per obtenir totes aquelles dades que siguin necessàries d'altres administracions, de conformitat amb l'article 23.3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- Que el número total de persones de la unitat familiar és de . A continuació es detalla la relació de persones diferents de la persona sol·licitant i beneficiària que conformen la unitat familiar.

**1. Nom i Cognoms**

Data de naixement

Parentiu/relació amb l'infant/jove beneficiari

NIF

Discapacitat

 SÍ  NO**2. Nom i Cognoms**

Data de naixement

Parentiu/relació amb l'infant/jove beneficiari

NIF

Discapacitat

 SÍ  NO**3. Nom i Cognoms**

Data de naixement

Parentiu/relació amb l'infant/jove beneficiari

NIF

Discapacitat

 SÍ  NO**4. Nom i Cognoms**

Data de naixement

Parentiu/relació amb l'infant /jove beneficiari

NIF

Discapacitat

 SÍ  NO**5. Nom i Cognoms**

Data de naixement

Parentiu/relació amb l'infant/jove beneficiari

NIF

Discapacitat

 SÍ  NO

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

Família nombrosa

 sí  no

Família monoparental

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

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

- Declaro que totes les dades consignades a la sol·licitud són certes. Conec que qualsevol dada incorrecta o incompleta podrà donar lloc a la denegació de l'ajut sol·licitat i a la derivació d'ela responsabilitat que, si escau, pugui correspondre.
- Autoritzo l'Ajuntament a la cessió, a les entitats organitzadores de les activitats, de totes aquelles dades que siguin necessàries per a la tramitació de l'expedient en totes les seves fases.

## 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/da i accepto 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 a la seu electrònica: <https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>

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