



SOL·LICITUD AL CONSELL COMARCAL PER AJUTS INDIVIDUALS DE MENJADOR PER RAONS ECONÒMIQUES, SOCIALS I/O GEOGRÀFIQUES DESTINATS A ALUMNES ESCOLARITZATS I RESIDENTS A LA COMARCA DE L'ALT URGELL (curs 2013-2014)

DADES DEL SOL·LICITANT

Cognoms i nom sol·licitant:					
DNI/NIE:		Telèfons de contacte:			
Adreça:			Número		Pis
Localitat:			Codi Postal		
Correu electrònic:					
☐ Autoritzo a que la resolució d'aquesta sol·licitud se'm comuniqui en aquest correu electrònic.					

EXPOSO:

D'acord amb les bases aprovades pel Consell Comarcal de l'Alt Urgell per a l'atorgament d'ajuts individuals de menjador per raons econòmiques, socials i/o geogràfiques destinades a alumnes escolaritzats i residents a la comarca de l'Alt Urgell

DEMANO:

La concessió d'un ajut individual de menjador per al curs 2013-2014 a:

Cognoms i nom de l'alumne: (beneficiari)			
Ensenyament que cursa:	☐ Infantil ☐ Primària ☐ ESO Curs:		
Centre escolar on imparteix els estudis:			
Observacions			

DOCUMENTACIÓ A APORTAR ADJUNTA A AQUESTA SOL·LICITUD:

A. Documentació del sol·licitant:

- ☐ Fotocòpia del DNI, passaport o NIE del sol·licitant.
- ☐ Fotocòpia del llibre de família complet amb constància de tots els membres de la unitat de convivència.
- ☐ Certificat municipal de convivència dels membres de la unitat familiar.
(Data posterior a tres mesos abans de la de sol·licitud)
- ☐ Fotocòpia del títol de família nombrosa, cas que correspongui.
- ☐ Fotocòpia del títol de família monoparental, cas que correspongui.



B. Documentació referent a TOTS els membres de la unitat familiar:

Fotocòpia del DNI o NIE.

Documentació segons la situació familiar:

1 Certificat de l'ICASS i/o la resolució d'invalidesa permanent de l'INSS, en el cas que correspongui.

2 En cas d'infant en acolliment, document acreditatiu de l'Institut Català de l'Adopció.

Documentació per acreditar la situació econòmica i laboral

3 Fotocòpies completes de les **declaracions presentades de l'IRPF** de l'exercici fiscal de l'any anterior de tots els membres de la unitat familiar.

(No serà necessària aquesta aportació si el sol·licitant i tots els membres de la unitat familiar autoritzen al Consell Comarcal i al Departament d'Ensenyament a demanar el certificat de renda per a beques a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT)).

4 Cas que no s'hagi fet declaració per IRPF, **certificat d'imputacions íntegres** de l'últim exercici fiscal de tots els membres de la unitat familiar.

(No serà necessària aquesta aportació si el sol·licitant i tots els membres de la unitat familiar autoritzen al Consell Comarcal i al Departament d'Ensenyament a demanar el certificat de renda per a beques a l'AEAT).

5 **Certificat de l'AEAT per als casos que perceben alguna pensió** (absoluta, gran invalidesa, pensió per aliments, pensió per orfandat...) **o prestació** (prestació econòmica de cuidador no professional -dependència-) **exempta de l'IRPF** (article 7 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques i de modificació parcial de les lleis dels Impostos sobre Societats, sobre la Renda de no Residents i sobre el Patrimoni).

(No serà necessària aquesta aportació si el sol·licitant i tots els membres de la unitat familiar autoritzen al Consell Comarcal i al Departament d'Ensenyament a demanar aquestes dades a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT)).

En cas que la situació laboral dels pares o tutors sigui la de transfronterers:

6 **Certificat o document oficial on hi constin els punts de cotització** per vellesa de la Caixa Andorrana de la Seguretat Social (CASS) de l'exercici fiscal anterior.

Altres situacions que requereixen informe dels serveis socials del CAPAU:

7 **MODEL 2.** En el cas dels sol·licitants que NO disposin de cap document dels indicats anteriorment per acreditar els ingressos econòmics, hauran d'adjuntar el model 2 d'acord amb l'article 7.3 de les bases.

8 **Certificat Negatiu de la Caixa Andorrana de la Seguretat Social (CASS)** de l'exercici fiscal anterior.

9 **Informe de serveis socials del CAPAU.**



DADES DE LA UNITAT FAMILIAR:

**MEMBRES COMPUTABLES
DE LA UNITAT FAMILIAR:**

- **Unitat familiar:** tots els membres de la família que resideixen a la mateixa adreça a data de la sol·licitud.
- **Han de signar tots els membres computables** de la unitat familiar: progenitors, cònjuge del progenitor, germans de menys de 25 anys, germans de més de 25 anys amb discapacitat física, psíquica o sensorial, avis, o tutor legal del menor.

Les persones sotasignants declaren sota la seva responsabilitat que les dades incorporades en aquesta sol·licitud s'ajusten a la realitat, i que autoritzen o deneguen al Consell Comarcal de l'Alt Urgell i al Departament d'Ensenyament a obtenir les dades necessàries per determinar la renda i el patrimoni familiar mitjançant les administracions tributàries segons l'annex 1.

Cognoms i nom :			
Parentiu:	☐ progenitor/a ☐ germà/na ☐ avi/a ☐ cònjuge ☐ germà/na de +25 anys ☐ Altres (especificar):		
DNI/NIE		Data de Naixement:	
Situació laboral:	☐ Estudia ☐ Actiu ☐ Atur ☐ Invalidesa ☐ Jubilat ☐ Altres		
Localitat on treballa/estudia:		Situació de discapacitat:	☐ SI ☐ NO
Signatura:		Autorització (segons Annex I): ☐ SI ☐ NO	
Documentació aportada:	☐ DNI/NIE ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9		

Cognoms i nom :			
Parentiu:	☐ progenitor/a ☐ germà/na ☐ avi/a ☐ cònjuge ☐ germà/na de +25 anys ☐ Altres (especificar):		
DNI/NIE		Data de Naixement:	
Situació laboral:	☐ Estudia ☐ Actiu ☐ Atur ☐ Invalidesa ☐ Jubilat ☐ Altres		
Localitat on treballa/estudia:		Situació de discapacitat:	☐ SI ☐ NO
Signatura:		Autorització (segons Annex I): ☐ SI ☐ NO	
Documentació aportada:	☐ DNI/NIE ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9		

Cognoms i nom :			
Parentiu:	☐ progenitor/a ☐ germà/na ☐ avi/a ☐ cònjuge ☐ germà/na de +25 anys ☐ Altres (especificar):		
DNI/NIE		Data de Naixement:	
Situació laboral:	☐ Estudia ☐ Actiu ☐ Atur ☐ Invalidesa ☐ Jubilat ☐ Altres		
Localitat on treballa/estudia:		Situació de discapacitat:	☐ SI ☐ NO
Signatura:		Autorització (segons Annex I): ☐ SI ☐ NO	
Documentació aportada:	☐ DNI/NIE ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9		

En el cas que hi hagi més de tres membres a la unitat familiar torneu a imprimir a aquesta mateixa fulla i afegiu-la al final numerant-la correlativament.



Altra documentació (detallar-la):

--

ANNEX I. CONTINGUT DE L'AUTORITZACIÓ

Cada membre de la unitat familiar ha de marcar obligatòriament una de les dues caselles:

Si marqueu la casella **SI**, autoritzeu a l'administració perquè, a fi de verificar tot allò declarat en aquest formulari, comprovi l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'accés als serveis, les prohibicions i limitacions imposades per la legislació i efectuï les gestions descrites a continuació:

- Consulta a l'AEAT de la declaració presentada de l'IRPF de exercici fiscal de l'any anterior de tots els membres de la unitat familiar que han signat el formulari.
- Consulta a l'AEAT del certificat d'imputacions íntegres de l'últim exercici fiscal de tots els membres de la unitat familiar, cas que no s'hagi fet declaració per IRPF, que han signat el formulari.
- Consulta a l'AEAT del certificat per als casos que perceben alguna pensió (absoluta, gran invalidesa, pensió per aliments, pensió per orfandat...) o prestació (prestació econòmica de cuidador no professional -dependència-) exempta de l'IRPF (article 7 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques i de modificació parcial de les lleis dels Impostos sobre Societats, sobre la Renda de no Residents i sobre el Patrimoni), de tots els membres de la unitat familiar que han signat el formulari.
- En el s'acrediti la condició de fronterers d'algun dels membres de la unitat familiar consulta a la Direcció General de Policia o al Departament de Salut per atenció mèdica dels transfronterers, per comprovar la veritable condició de transfronterer.

Si marqueu la casella **NO**, haureu d'aportar personalment els certificats requerits, i denegareu expressament el consentiment perquè l'òrgan concedent obtingui de forma directa aquestes dades. Declarareu ser coneixedor de que aquesta denegació, als efectes de l'article 5.1.b) i c) de la LOPD, comportarà la impossibilitat de tramitar la sol·licitud del servei, a no ser que el sol·licitant aporti personalment i adjunt a aquest formulari totes les certificacions corresponents.

La present autorització s'atorga exclusivament als efectes d'aquest procediment, i en aplicació del què disposa la Llei 11/2007, de 22 de juny, pel que es permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de dades entre administracions públiques per al desenvolupament de les seves competències.

....., d de 20...

(Signatura del sol·licitant)

D'acord amb allò que estableix l'article 5 de la LOPD, els sotasignats autoritzen expressament al Consell Comarcal de l'Alt Urgell al tractament de les dades personals demanades a través d'aquest formulari de sol·licitud i la seva documentació annexa, com també de les que aquestes generin, incloent-hi especialment les dades que el sol·licitant ha autoritzat a aquesta administració a obtenir d'altres administracions públiques, les quals s'incorporaran a un fitxer propietat del Consell Comarcal de l'Alt Urgell, la finalitat del qual és la gestió de sol·licituds dels serveis de transport i menjador escolar. Es podran exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada al Registre d'Entrada de la corporació o a través de l'adreça lopdc@ccau.cat