

**SOL·LICITUD D'AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES)**  
**UNA SOL·LICITUD PER FAMÍLIA**

Adreça: \_\_\_\_\_ Municipi: \_\_\_\_\_ Codi postal: \_\_\_\_\_

**Important omplir TOTES LES DADES:**

Telèfon mòbil (NO telèfon fix): \_\_\_\_\_ Adreça electrònica: \_\_\_\_\_  
Vàreu sol·licitar beca el curs passar 2021/2022? Si No

**OBLIGATORI POSAR DADES DE LES PERSONES ADULTES DE LA UNITAT FAMILIAR QUE TINGUIN A CÀRREC L'ALUMNAT BENEFICIARI DE L'AJUT (PARES/MARES/PERSONES TUTORES). En cas de separacions/divorcis, si només un dels dos progenitors vol l'ajut, l'ha de demanar la persona que tingui a càrrec seu l'alumne/a beneficiari/a. Si els dos progenitors volen fer la sol·licitud, l'han de presentar CONJUNTAMENT.**

**Pare /Mare/PERSONA TUTORA**

Nom	Cognom 1	Cognom2
NIF/NIE	Data naixement	Ingrés <b>NO</b> contributiu anual:.....

**Pare /Mare/PERSONA TURORA**

Nom	Cognom 1	Cognom2
NIF/NIE	Data naixement	Ingrés <b>NO</b> contributiu anual:.....

**OBLIGATORI Marcar SI o NO**

**SI NO:** custòdia compartida. En cas de separacions en què els dos progenitors demanen l'ajut, s'ha d'indicar NO.

**SI NO :** Va demanar ajut de lloguer de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya per a l'any 2021. En cas afirmatiu, **especificar l'IMPORT**.....

**SI NO:** Va rebre algun tipus d'ajut d'urgència social. En cas afirmatiu, **especificar l'IMPORT**.....

**SI NO:** Infants en acolliment DGAIA. **Marcar** FAMÍLIA Extensa / Aliena **DATA RESOLUCIÓ**.....

**SI NO:** La distància entre el centre escolar i el domicili està a més de 3KM sense transport públic o escolar.

DADES DE **TOTS ELS FILLS menors de 25 anys DE LA UNITAT FAMILIAR** (demanin o no ajut):

POSAR LES DADES CURS/ESCOLA del curs escolar 22/23.

Si hi ha més de tres fills/es, utilitzeu tants fulls com necessiteu i presenteu-los conjuntament.

**Nº 1**

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____ NIF/NIE: _____
Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa: _____ Curs: _____ IDALU _____ Discapacitat grau 60% o + _____ Sol·licita beca SI / NO
En cas de separació, Import pensió d'aliments _____

**Nº 2**

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____ NIF/NIE: _____
Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa: _____ Curs: _____ IDALU _____ Discapacitat grau 60% o + _____ Sol·licita beca SI / NO
En cas de separació, Import pensió d'aliments _____

**Nº 3**

Nom: _____ Cognom 1: _____ Cognom 2: _____ NIF/NIE: _____
Data de naixement: _____ Centre escolar: _____ Municipi: _____
Etapa: _____ Curs: _____ IDALU _____ Discapacitat grau 60% o + _____ Sol·licita beca SI / NO
En cas de separació, Import pensió d'aliments _____

**IMPORTANT:** en cas que sigui la primera vegada que fa una sol·licitud d'ajut de menjador, presentar Fotocòpia DNI/NIE vigent de les persones adultes (pares/mares/Persones tutores legals) i de la totalitat de membres de la unitat familiar

Jo, \_\_\_\_\_ com a pare/mare o persona tutora legal dels/les menors indicats,

**FAIG CONSTAR**, com a sol·licitant, que tinc el coneixement íntegre del contingut de les bases d'aquesta convocatòria i autoritzo a què el pagament de l'ajut de menjador es realitzi a l'escola de referència o directament a les empreses concessionàries del servei, d'acord amb el punt 9.2 de les bases reguladores.

**DECLARO** haver informat a la totalitat de membres de la unitat familiar (o a tota la unitat familiar) relacionada a continuació de la presentació d'aquesta sol·licitud, la qual implica l'autorització de cada membre, d'acord amb les bases de la convocatòria, i per tal que l'administració pugui sol·licitar a l'AEAT i altres administracions competents, informació relativa al nivell de renda (IRPF) i percepcions contributives i no contributives, ajuts i prestacions, padró... de la totalitat de membres de la unitat familiar de **l'exercici fiscal 2021**.

Dades de la totalitat de membres de la unitat familiar:

NIF/NIE majors de 18 anys	Nom i Cognoms	Parentiu	Data de naixement	Ingressos anuals NO contributius
		Germà/na Altres ingressos diferents a la pensió d'aliments		.....€
				.....€
				.....€
		Avi/àvia		.....€
		Àvia/Avi		.....€
				.....€
		Parella de fet		.....€
Suma de la pensió d'aliments de tots els fills de la unitat familiar				.....€

**ESCRIVIU EN MAJÚSCULES**

\*En cas que cap membre de la unitat familiar no disposi de NIF o NIE, indiqueu el país d'origen de l'alumnat beneficiari:

.....

Jo,....., com a pare / mare o persona tutora legal de l'alumne/a beneficiari/a ..... DECLARO que presento aquesta sol·licitud amb el consentiment de tota la unitat familiar relacionada anteriorment i que **s'AUTORITZA** a l'administració a verificar les dades d'aquesta unitat familiar mitjançant l'AEAT o administracions competents.

**Signatura**

Data i lloc