

AYUDA INDIVIDUAL DE COMEDOR ESCOLAR

SOLICITUD CURSO 2019/2020

REGISTRO ENTRADA CCG

CENTRE EDUCATIVO

CENTRO EDUCATIVO MATRICULADO O PARA EL QUE HA TRAMITADO PREINSCRIPCIÓN

DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO ALUMNO/A	SEGUNDO APELLIDO ALUMNO/A	NOMBRE ALUMNO/A			
IDALU (*)	NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL CURSO 19/20	% DISMINUCIÓN	
PRIMER APELLIDO ALUMNO/A	SEGUNDO APELLIDO ALUMNO/A	NOMBRE ALUMNO/A			
IDALU (*)	NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL CURSO 19/20	% DISMINUCIÓN	
PRIMER APELLIDO ALUMNO/A	SEGUNDO APELLIDO ALUMNO/A	NOMBRE ALUMNO/A			
IDALU (*)	NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL CURSO 19/20	% DISMINUCIÓN	
PRIMER APELLIDO ALUMNO/A	SEGUNDO APELLIDO ALUMNO/A	NOMBRE ALUMNO/A			
IDALU (*)	NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL CURSO 19/20	% DISMINUCIÓN	
PRIMER APELLIDO ALUMNO/A	SEGUNDO APELLIDO ALUMNO/A	NOMBRE ALUMNO/A			
IDALU (*)	NIF/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	NIVEL CURSO 19/20	% DISMINUCIÓN	

(*) Código identificador del alumno/a indispensable para tramitar la solicitud. En caso de no conocerlo, la familia lo puede pedir al centro educativo.

DATOS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES

DIRECCIÓN ELECTRÓNICA A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		TELÉFONO MÓVIL A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		NIF/NIE A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
DIRECCIÓN FAMILIAR, NÚMERO, PISO/PUERTA		CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN	
PADRE TUTOR	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
MADRE TUTORA	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA

OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Hay que hacer constar los miembros de la unidad familiar especificados al dorso.

ABUELO ABUELA	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
ABUELO ABUELA	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
HERMANO HERMANA	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
HERMANO HERMANA	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
HERMANO HERMANA	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
HERMANO HERMANA	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA
HERMANO HERMANA	NIF/NIE	APELLIDOS, NOMBRE	% DISMIN.	FECHA DE NACIMIENTO	FIRMA

Plazo ordinario para la presentación de solicitudes del 24 de abril al 17 de mayo de 2019

DOCUMENTACIÓN INDISPENSABLE*Podrán quedar pendientes las solicitudes sin firmar o carezca la documentación indispensable.*

Adjunto copia del DNI/NIE de todos los miembros de la unidad familiar, en caso de que no dispongan copia del libro de familia.

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Adjunto el volante de convivencia actual con indicaciones de los miembros que forman parte de la unidad familiar.

Los DNI/NIE de la unidad familiar y el volante de convivencia presentados en anteriores convocatorias no han cambiado y son vigentes**DATOS ECONÓMICOS ESPECÍFICOS***Pueden quedar pendientes de cálculo sin la fotocopia del documento acreditativo.*Renda Garantizada
Ciudadania (RGC)

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Ayuda para
el alquiler

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Prestaciones económicas de
otras administraciones

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

*Consell Comarcal, Ayuntamiento, Servicios Sociales, etc.*Pensiones no tributables *Ley de la Dependencia, etc.*TIPO DE PENSIÓN
NO TRIBUTABLE

IMPORTE MENSUAL

 €
Trabajadores/as inscritas a la Seguridad
Social en régimen "HOGAR"

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

DATOS FAMILIARES ESPECÍFICOS*Podrán quedar pendientes del cálculo sin la fotocopia del documento acreditativo.*Convenio de
Separación / Divorcio

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

IMPORTE
MENSUAL
 €
MESES
PERCIBIDOS 2018
ACREDITO EL IMPAGO DE LA
PENSIÓN

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Custodia
compartida

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

*Hay que aportar datos de los dos progenitores, aunque no convivan, y los hijos en común. En caso de presentación individual por sólo uno de los progenitores, se deberá adjuntar un calendario con los días de custodia durante el curso 2019-2020.*Título de familia
monoparental

GENERAL	<input type="checkbox"/>	ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	----------	--------------------------

Resolución de acogida

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

NÚMERO DE
EXPEDIENTETítulo de familia
numerosa

GENERAL	<input type="checkbox"/>	ESPECIAL	<input type="checkbox"/>
---------	--------------------------	----------	--------------------------

Distancia mínima de 3Km des del domicilio al centro educativo o
duración del trayecto superior a 25 minutos, según mapa escolar.

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

A efectos de unidad familiar tienen que constar los miembros siguientes:

- Padre(s) y/o Madre(s) o Tutor(es) que conviven con los alumnos por los que se solicita la ayuda.
- Separación o divorcio: Nuevo cónyuge o persona unida por análoga relación con el padre o madre; Custodia compartida: padre, madre e hijos de estos.
- Ascendientes del(de los) padre(s) y/o madre(s).
- Otros hermanos/as que convivan en el domicilio familiar a 31 de diciembre de 2018.

SITUACIONES SOCIALESSeguimiento con los
servicios sociales

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Cambio de situación
socioeconómica (*)

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

Compactación en caso de ser
beneficiario de ayuda del 50%

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

() Hay que acreditar y justificar documentalmente las causas según el que se estipula en la base 10 de esta convocatoria.*En caso de haber solicitado una Ayuda Individual de Comedor Escolar para el curso 2019/2020 en otra comarca, indicar comarca y centro de origen.

COMARCA DE ORIGEN

CENTRE EDUCATIVO DE LA COMARCA DE ORIGEN

LOS FIRMANTES DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que aceptan las bases íntegras de la convocatoria por la que solicitan la ayuda.
- Que todos los datos incorporados a la presente son ciertos y son informados que la falsedad, la inexactitud o la ocultación de los datos declarados podrá comportar la denegación o revocación de la ayuda.
- Que autorizan al gestor del comedor del centro educativo especificado a la solicitud a recibir el importe correspondiente en caso de resultar beneficiario de la ayuda individual de comedor.
- Que en nombre propio y en nombre de todos y cada uno de los miembros de la unidad familiar, se declara informado que el Consell Comarcal o el Departament d'Educació pueden solicitar a otras administraciones públicas la información relacionada según el punto 5.3 de las bases que rigen esta convocatoria. En caso contrario debe marcar la casilla anexa NO y aportar TODA la documentación necesaria para valorar el caso.
- Los datos que facilita el solicitante serán tratados por el Consell Comarcal del Gironès en calidad del Responsable del tratamiento. Se tratarán únicamente con la finalidad de evaluar las solicitudes y, si procede, otorgarlas. La base legal del tratamiento es el cumplimiento de obligaciones legales que corresponden al Consell. Serán comunicadas a la dirección del centro educativo correspondiente, al Departament d'Educació, a la Base de Datos Nacional de Subvenciones, a la Agencia Tributaria, al Ayuntamiento correspondiente y a los equipos de servicios sociales de la comarca. También trataran los datos las entidades o empresas prestamistas del servicio de comedor. Los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición al tratamiento, portabilidad, limitación del tratamiento y cancelación dirigiéndose al Consell Comarcal.
- En caso que el comedor del centro educativo sea gestionado per el Consell Comarcal del Gironès, y a efectos de facilitar al ciudadano la unificación de trámites por esta administración, el solicitante autoriza el uso de los datos de la solicitud de ayuda de comedor para la preinscripción al servicio de comedor escolar del alumno bajo del compromiso del solicitante a aceptar la Normativa y Plan de funcionamiento del comedor escolar vigente en cada momento y mantener la Ficha de Acreedores actualizada.

NO