



MODELO CCM1.AIMS 2018/2019 (para el solicitante)

SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUAL DE COMEDOR (EN MAYÚSCULAS)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE/BENEFICIARIO:

padre/madre

tutor/a legal

NIF/NIE: _____ Nombre: _____ Apellido1: _____ Apellido2: _____

Dirección: _____ Municipio: _____ Código postal: _____

Importante rellenar por si se tiene que hacer alguna comunicación:

Teléfono: _____ Dirección electrónica: _____

Solicitó beca el curso pasado 2016/2017? Sí No

En caso de separación:

custodia compartida:

no custodia compartida:

En caso de ser beneficiario de la ayuda:

Pide hacer uso de la beca de forma compactada máximo tres días a la semana hasta agotar el importe: Sí No
(según el precio marcado por el Departamento de Educación +- unos 88 días):

DATOS DE LOS HIJOS/AS:

Nº 1

Nombre: _____ Apellido1: _____ Apellido2: _____
DNI/NIE: _____ Día de nacimiento: _____
Centro escolar: _____ Municipio: _____
Etapas : _____ Curso: : _____ IDALU* _____ Solicita beca SI / NO

Nº 2

Nombre: _____ Apellido1: _____ Apellido2: _____
DNI/NIE: _____ Día de nacimiento: _____
Centro escolar: _____ Municipio: _____
Etapas : _____ Curso: : _____ IDALU* _____ Solicita beca SI / NO

Nº 3

Nombre: _____ Apellido1: _____ Apellido2: _____
DNI/NIE: _____ Día de nacimiento: _____
Centro escolar: _____ Municipio: _____
Etapas : _____ Curso: : _____ IDALU* _____ Solicita beca SI / NO

Los datos facilitados en este formulario serán tratados por el Consell Comarcal del Maresme para la finalidad indicada en este formulario, de acuerdo con la normativa aplicable que dispone la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Oficina del Consell Comarcal del Maresme.



El Sr/a: _____ padre/madre o tutor legal del/los menores indicados.

HAGO CONSTAR, como beneficiario, que tengo el consentimiento íntegro del contenido de las bases de esta convocatoria y autorizo a que el pago de la ayuda de comedor se realice en la escuela o al ayuntamiento de referencia o directamente a las empresas concesionarias del servicio, de acuerdo con el punto 9.2 de las bases reguladoras.

AUTORIZACIÓN de las personas bajo firmantes para que la administración pueda solicitar a la AEAT, y otras administraciones competentes, información relativa al nivel de renta (IRPF) y percepciones contributivas y no contributivas de todos los miembros de la unidad familiar del ejercicio fiscal 2017.

Datos y firma de los miembros de la unidad familiar:

NIF/NIE mayores de 18 años	Nombre y Apellidos	Parentesco	Firma
		Padre/Tutor	
		Madre/Tutora	
		Abuelo	
		Abuela	
		Abuelo	
		Abuela	
		Pareja de hecho	
		Hijo/a	
		Hijo/a	

ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS

El Sr./a. _____, padre / madre o tutor legal del/los solicitante/s DECLARO que presento esta solicitud con el consentimiento de toda la unidad familiar arriba firmante y que se AUTORIZA a la administración a verificar los datos de esta unidad familiar mediante la AEAT o administraciones competentes.

Firma padre/ madre o tutor legal

Fecha y lugar

Los datos facilitados en este formulario serán tratados por el Consell Comarcal del Maresme para la finalidad indicada en este formulario, de acuerdo con la normativa aplicable que dispone la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Oficina del Consell Comarcal del Maresme.



DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Documentación obligatoria

- Solicitud modelo CCM1.
- Fotocopia **DNI/NIE** vigente de los padres y/o tutores legales, y de todos los miembros de la unidad familiar
- Volante/certificado de convivencia actual.

Documentación complementaria para acreditar la situación económica:

Para acreditar la situación económica del año 2017, en caso que algún miembro de la unidad familiar reciba cualquier tipo de ingreso correspondiente a ingresos contributivos i/o no contributivos según se especifica a continuación.

Acreditar el concepto y su cantidad.

- Pensiones no contributivas (*).
- Ayuda de alquiler de la Agencia de la Vivienda de Catalunya.
- De prestaciones económicas de urgencia social declaradas por administraciones públicas.
- Informe de vida laboral actualizado, emitido por la Seguridad Social, si procede.

(*) Pensiones/Prestaciones no contributivas: PIRMI, jubilación, pensión invalidez SOVI, RAI (Renda Activa Inserción), LISMI, PNC incapacidad absoluta y gran incapacidad, orfandad, viudez, invalidez, LAPAD (dependencia), a favor de familiares, por hijos a cargo, pensión por decisión judicial, y todas aquellas recogidas en el Art. 7 de la Lley 35/2006 de 28 de Noviembre.

Documentación complementaria para acreditar la situación familiar:

- Familia numerosa: con carné acreditativo vigente.
- Familia monoparental: con carné acreditativo vigente.
- Niños en acogida: resolución de acogida de la DGAIA
- Discapacitado del alumno o hermanos: emitido por un CAD del Departamento de Bienestar y Familia
- Distancia desplazamiento
- Convenio o sentencia de divorcio

Para las familias atendidas por servicios sociales con situación social sobrevenida:

- Informe social

Los datos facilitados en este formulario serán tratados por el Consell Comarcal del Maresme para la finalidad indicada en este formulario, de acuerdo con la normativa aplicable que dispone la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a la Oficina del Consell Comarcal del Maresme.



DATOS ECONOMICOS DE LOS INGRESOS NO CONTRIBUTIVOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (MUF) CORRESPONDIENTES AL AÑO 2017

TOTAL num. MUF: _____

Parentesco: _____
Nombre: _____ Apellido 1: _____ Apellido 2 _____
DNI/NIE: _____
IMPORTE ingresos anuales no contributivos (*): _____ Concepto: _____

Parentesco: _____
Nombre: _____ Apellido 1: _____ Apellido 2 _____
DNI/NIE: _____
IMPORTE ingresos anuales no contributivos (*): _____ Concepto: _____

Parentesco: _____
Nombre: _____ Apellido 1: _____ Apellido 2 _____
DNI/NIE: _____
IMPORTE ingresos anuales no contributivos (*): _____ Concepto: _____

Parentesco: _____
Nombre: _____ Apellido 1: _____ Apellido 2 _____
DNI/NIE: _____
IMPORTE ingresos anuales no contributivos (*): _____ Concepto: _____