

**SOL·LICITUD D'AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR****Curs 2024-2025**

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT		Núm. EXP:
NOM I COGNOMS PROGENITOR/A, TUTOR/A LEGAL	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF
ADREÇA FAMILIAR, NÚMERO, PIS, PORTA	CODI POSTAL	POBLACIÓ
TELÈFON MÒBIL	CORREU ELECTRÒNIC	

 Autoritzo les comunicacions per mitjans electrònics.

DADES DE L'ALUMNAT BENEFICIARI PEL QUAL ES SOL·LICITA L'AJUT					
<b>A</b>	NOM I COGNOMS ALUMNE/A	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	CENTRE ESCOLAR	IDALU
<b>B</b>	NOM I COGNOMS ALUMNE/A	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	CENTRE ESCOLAR	IDALU
<b>C</b>	NOM I COGNOMS ALUMNE/A	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	CENTRE ESCOLAR	IDALU
<b>D</b>	NOM I COGNOMS ALUMNE/A	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	CENTRE ESCOLAR	IDALU
<b>E</b>	NOM I COGNOMS ALUMNE/A	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	CENTRE ESCOLAR	IDALU

**DADES D'ALTRES MEMBRES COMPUTABLES**

Es consideren altres membres computables els progenitors o el/la tutor/a o persona encarregada de la guarda, els germans i germanes de l'alumnat beneficiari, solters/es menors de vint-i-cinc anys i/o els majors de vint-i-cinc anys amb discapacitat i/o els ascendents dels progenitors que hi convisquin. Si s'escau, nou cònjuge o persona unida per anàloga relació.

PARENTIU	NOM I COGNOMS	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	DATA DE NAIXEMENT	SIGNATURA
<b>MARE</b>					
PARENTIU	NOM I COGNOMS	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	DATA DE NAIXEMENT	SIGNATURA
<b>PARE</b>					
PARENTIU	NOM I COGNOMS	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	DATA DE NAIXEMENT	SIGNATURA
PARENTIU	NOM I COGNOMS	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	DATA DE NAIXEMENT	SIGNATURA
PARENTIU	NOM I COGNOMS	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	DATA DE NAIXEMENT	SIGNATURA
PARENTIU	NOM I COGNOMS	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	DATA DE NAIXEMENT	SIGNATURA
PARENTIU	NOM I COGNOMS	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	DATA DE NAIXEMENT	SIGNATURA
PARENTIU	NOM I COGNOMS	*NOM SENTIT	DNI/NIE/NIF	DATA DE NAIXEMENT	SIGNATURA

**COMPACTACIÓ AJUT PARCIAL**

En cas que s'atorgui un ajut parcial s'opta per la compactació de l'ajut en les condicions que determini el Consell Comarcal o l'entitat que gestioni directament el servei de menjador (en el supòsit de no exercir aquesta opció s'haurà de pagar cada dia del curs la part del cost del servei de menjador no finançat per l'ajut).

\* **NOM SENTIT** Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona trans\*(transsexual, transgènere,) s'identifiqui amb el nom sentit d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut que s'haurà d'aportar juntament amb la sol·licitud.

## DOCUMENTACIÓ

- Sol·licitud original degudament omplerta i signada
- Fotocòpia del NIF/NIE de tots els membres computables de la unitat familiar, en el cas que el beneficiari no en disposi, sol·licitar a l'Administració tributària l'assignació d'un NIF. (Article 9 de la Llei orgànica 4/2015, de 30 de març, de Protecció de la Seguretat Ciutadana (el DNI és obligatori a partir dels 14 anys) en relació amb l'article 19.2 del Reglament General de l'Administració Tributària (si es realitza una operació de naturalesa o amb transcendència tributària es necessari disposar d'un NIF propi)).
- Volant de convivència actual original.
- Codi Identificador IDALU (Identificador Alumne).
- En els casos que algun dels membres de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d'ingrés corresponent a rendiments no tributables o exempts, (exempts de l'IRPF en els termes que preveu l'article 7 de la Llei 35/2006, de 28 de novembre, de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques) caldrà aportar els següents documents:
- Persones que percebin pensions provinents de l'ICASS: certificat acreditatiu 2023. \_\_\_\_\_
- Persones que estiguin donades d'alta al sistema especial de treballadors de la llar de la Seguretat Social: certificat acreditatiu 2023. \_\_\_\_\_
- Altres (especificar i documentar convenientment). \_\_\_\_\_

Marcar les situacions que s'escaiguin:		Documentació acreditativa corresponent:		
Infants en Acolliment		Resolució de l'Acolliment		
Discapacitat: <input type="checkbox"/> $\geq 33\%$ Alumne/a sol·licitant		Certificat de Discapacitat		
Distància mínima 3km del domicili al centre escolar o durada superior a 25 min.		Fitxa grups o similar amb itinerari i durada		
Prestacions econòmiques per ajuts al lloguer de l'habitatge		Certificat de l'Agència Habitatge		
Prestacions econòmiques d'urgència social		Document acreditatiu de l'ajut d'urgència social		
Separació/ divorci <input type="checkbox"/> Custòdia compartida: <input type="checkbox"/> Sol·licitud presentada per ambdós progenitors <input type="checkbox"/> Sol·licitud presentada per un progenitor		Fotocòpia del conveni, sentència de divorci, acta final de mediació, instància de demanda de SOJ on consti l'inici del tràmit de separació.		
Educadores Serveis.Socials	10	Professional referent:		
Atesos per EAIA (Equip d'Atenció a la Infància i Adolescència)	15	Si s'escau, justificant del Compromís Socioeducatiu		
Situació de risc social, eina de cribatge		5	4	3

## LA PERSONA SOL·LICITANT DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT

- que accepta les bases de la convocatòria per a la qual sol·liciten l'ajut.
- que totes les dades incorporades en aquesta sol·licitud s'ajusten a la realitat.
- que queda assabentat/da que la inexactitud de les circumstàncies declarades podrà donar lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
- que autoritza a què el Consell Comarcal pugui facilitar la documentació necessària a altres Consells Comarcals o Ajuntaments en cas de trasllat de domicili i de centre escolar a municipis d'altres comarques de Catalunya.
- Padró: El sol·licitant declara de forma responsable, que disposa de la documentació que acredita el domicili informat i que ha obtingut el consentiment de totes les persones que consten empadronades en el domicili consignat en la sol·licitud.
- que autoritza explícitament l'accés a la informació de l'ajut MEFP.
- que he aportat en l'anterior convocatòria la documentació vigent següent:

### PROTECCIÓ DE DADES:

En compliment del que disposen els articles 13 i 14 del Reglament General de Protecció de Dades UE 2016/679 (RGPD) i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals (LOPDGDD) el sol·licitant queda informat de les següents dades:

El/la sol·licitant autoritza al Consell Comarcal de la Noguera a tractar les dades personals pròpies i dels menors d'edat al seu càrrec, i atorga aquesta autorització de manera expressa, precisa, inequívoca i informada.

Responsable del tractament de les seves dades personals: Consell Comarcal de la Noguera NIF: P75000051 Plaça de la Unió Catalanista, 1, 25600 Balaguer (Lleida) Telèfon: 973 44 89 33 consell@ccnoguera.cat

Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades dirigint-se per escrit a l'adreça de correu: dpd@ccnoguera.cat

Finalitat del tractament de les dades: Tractarem les dades personals per a gestionar la sol·licitud l'atorgament d'ajuts individuals de menjador escolar.

Procedència de les dades: De la persona interessada o del representant legal. Els majors d'edat signants autoritzen al Consell Comarcal de la Noguera i al Departament d'Educació per obtenir les seves dades d'identitat, de residència i econòmiques a través de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), la Tresoreria General de la Seguretat Social, l'Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), l'Institut Nacional d'Estadística (INE), la Direcció General de la Policia (DGP), el Departament de Treball, Afers socials i Famílies, l'Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS), el Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC), l'Institut d'Estadística de Catalunya (IDESCAT), el Padró Municipal d'Habitants i les altres administracions corresponents.

Conservació de les seves dades: Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no és sol·liciti la supressió per part de l'interessat i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.

Destinatari: Altres Consells Comarcals, Ajuntaments, centre escolar, AMPA i altres empreses prestadores de serveis necessaris. .

Drets: Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de les seves dades i a la limitació o oposició del seu tractament, així com no ser objecte de decisions individuals automatitzades, dirigint-se al Delegat de Protecció de Dades, per escrit, a l'adreça de correu: dpd@ccnoguera.cat, havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir.

....., ..... de ..... de .....

Signatura sol·licitant