



# BEQUES ESCOLARS 2017-2018

## SOL·LICITUD DE BEQUES ESCOLARS PER AL CURS 2017-2018 I D'AJUTS PER A LES COLÒNIES I SORTIDES DE FI DE CURS DEL CURS 2016-2017

### DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE DE L'ALUMNE/A O ALUMNES (pare, mare o tutor)

Cognoms		Nom		DNI / NIE	
Adreça					
Codi postal	Municipi		Nacionalitat		Permís de treball Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Telèfon fix		Telèfon mòbil		Correu electrònic	

### DADES DE L'ALUMNE/A (1r)

Cognoms		Nom		Data naixement / /	
DNI / NIE (si en té)		Pateix alguna discapacitat? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>			
Centre del curs 2016/17 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Centre del curs 2017/18 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Targeta sanitària			IDALU (codi identificador alumne)		
Tipologia de beca que sol·licita	Llar d'infants		<input type="checkbox"/> Menjador escolar	<input type="checkbox"/> Material escolar	
	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Privada		<input type="checkbox"/> Llibres	

### DADES DE L'ALUMNE/A (2n)

Cognoms		Nom		Data naixement / /	
DNI / NIE (si en té)		Pateix alguna discapacitat? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>			
Centre del curs 2016/17 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Centre del curs 2017/18 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Targeta sanitària			IDALU (codi identificador alumne)		
Tipologia de beca que sol·licita	Llar d'infants		<input type="checkbox"/> Menjador escolar	<input type="checkbox"/> Material escolar	
	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Privada		<input type="checkbox"/> Llibres	

Nom i cognom (persona responsable de l'alumne o alumnes)

DNI / NIE

### DADES DE L'ALUMNE/A (3r)

Cognoms		Nom		Data naixement / /	
DNI / NIE (si en té)		Pateix alguna discapacitat? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>			
Centre del curs 2016/17 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Centre del curs 2017/18 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Targeta sanitària		IDALU (codi identificador alumne)			
Tipologia de beca que sol·licita	Llar d'infants		<input type="checkbox"/> Menjador escolar	<input type="checkbox"/> Material escolar	
	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Privada		<input type="checkbox"/> Llibres	

### DADES DE L'ALUMNE/A (4t)

Cognoms		Nom		Data naixement / /	
DNI / NIE (si en té)		Pateix alguna discapacitat? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>			
Centre del curs 2016/17 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Centre del curs 2017/18 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Targeta sanitària		IDALU (codi identificador alumne)			
Tipologia de beca que sol·licita	Llar d'infants		<input type="checkbox"/> Menjador escolar	<input type="checkbox"/> Material escolar	
	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Privada		<input type="checkbox"/> Llibres	

### DADES DE L'ALUMNE/A (5è)

Cognoms		Nom		Data naixement / /	
DNI / NIE (si en té)		Pateix alguna discapacitat? No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>			
Centre del curs 2016/17 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Centre del curs 2017/18 (indicar població si no és de Cerdanyola)				Curs	
Targeta sanitària		IDALU (codi identificador alumne)			
Tipologia de beca que sol·licita	Llar d'infants		<input type="checkbox"/> Menjador escolar	<input type="checkbox"/> Material escolar	
	<input type="checkbox"/> Municipal	<input type="checkbox"/> Privada		<input type="checkbox"/> Llibres	

Nom i cognom (persona responsable de l'alumne o alumnes)

DNI / NIE

### DADES FAMILIARS

Total de membres de la unitat familiar	Total de membres menors de 16 anys (inclosos els sol·licitants)	
Relació de membres de la unitat familiar menors de 16 anys no sol·licitants de beca		
Nom i cognoms	Data naixement / /	
Nom i cognoms	Data naixement / /	
Nom i cognoms	Data naixement / /	
Nom i cognoms	Data naixement / /	
Nom i cognoms	Data naixement / /	
Nom i cognoms	Data naixement / /	
Nom i cognoms	Data naixement / /	
Carnet de família nombrosa? <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> No	Carnet de família monoparental? <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Especial <input type="checkbox"/> No	Hi ha algun infant en acolliment? (indicar nombre) No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Nombre
Hi ha algun sol·licitant o germà amb algun grau de discapacitat? (indicar nombre) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Més del 33% Nombre <input type="checkbox"/> Menys del 33% Nombre		
Hi ha algun sol·licitant o germà amb alguna necessitat educativa especial? (indicar nombre i necessitat) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Nombre      Necessitat		

### DADES ECONÒMIC-FAMILIARS DE LES PERSONES MAJORS DE 16 ANYS QUE FORMEN PART DE LA UNITAT FAMILIAR

Parentiu	Nom i cognoms	Permís de treball	Situació laboral	Ingrés mensual net
Mare		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Pare		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
TOTAL				
Despeses mensuals en concepte de l'habitatge habitual (només lloguer o hipoteca)				

Nom i cognom (persona responsable de l'alumne o alumnes)

DNI / NIE

DECLARACIÓ RESPONSABLE PER INFORMAR A L'AJUNTAMENT D'UNA SITUACIÓ D'HABITATGE COMPARTIT (a omplir només si es dóna aquesta circumstància)

<b>DADES DE LA PERSONA PROPIETÀRIA/ARRENDADORA DE L'HABITATGE</b>			
Nom i cognoms			DNI / NIE
Data Naixement	Domicili		
Codi postal	Municipi		
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Correu electrònic	
DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT que rebo de _____ l'import de _____€ mensuals en concepte del lloguer o relloguer de l'habitatge compartit.			
(signatura)			

Nom i cognom (persona responsable de l'alumne o alumnes)

DNI / NIE

DECLARACIÓ RESPONSABLE. AQUEST ESPAI ÉS PER INFORMAR A L'AJUNTAMENT DE QÜESTIONS NO INCLOSES EN APARTATS D'AQUESTA SOL·LICITUD O PER MATISAR ALGUNA QÜESTIÓ IMPORTANT

Nom i cognom (persona responsable de l'alumne o alumnes)

DNI / NIE

**AUTORITZACIÓ PER A QUÈ L'AJUNTAMENT DE CERDANYOLA DEL VALLÈS I/O EL CONSELL COMARCAL DEL VALLÈS OCCIDENTAL PUGUIN SOL·LICITAR O ACCEDIR A DADES ECONÒMIQUES, TRIBUTÀRIES, SOCIALS O FAMILIARS PER A LA TRAMITACIÓ D'AQUESTA SOL·LICITUD DE BEQUES ESCOLARS**

La persona o persones que signen aquest full autoritzen a l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès i/o al Consell Comarcal del Vallès Occidental a sol·licitar a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a la Generalitat de Catalunya i/o a altres Administracions Públiques informació i dades de naturalesa econòmica, tributària, social o familiar per al reconeixement, seguiment i control de la sol·licitud de beques escolars 2017.

Aquesta autorització s'atorga únicament a efectes de la esmentada sol·licitud i en aplicació del que disposa la disposició addicional quarta de la Llei 40/1998, de 9 de desembre, per la qual es permet, prèvia autorització de la persona interessada, la cessió de les dades que necessitin les Administracions Públiques per al desenvolupament de les seves funcions. L'autorització concedida per cada persona que signa pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant un escrit adreçat a l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès, tal i com s'especifica al final d'aquesta sol·licitud.

**Autorització de la persona responsable de l'alumne o alumnes que presenta aquesta sol·licitud. S'ha de signar aquesta autorització a l'apartat corresponent**

Nom i cognoms	DNI/NIE	signatura

**Autorització de totes les persones majors de 16 anys que conviuen amb la persona anterior, al marge de l'existència d'algun tipus de parentiu. Totes les persones han de signar aquesta autorització a l'apartat corresponent**

Nom i cognoms	Parentiu amb la persona sol·licitant, si n'hi ha	DNI/NIE	signatura

Nom i cognom (persona responsable de l'alumne o alumnes)

DNI / NIE

### DECLARACIÓ RESPONSABLE GENERAL

1. La persona sotasignant declara que les dades exposades a les 7 pàgines d'aquesta sol·licitud són certes.
2. La persona sotasignant declara que coneix que l'ocultació de dades o la falsedat de les mateixes podria ser motiu de cancel·lació de l'expedient, deixar sense efecte un ajut atorgat o permetre que l'Ajuntament li reclami ajuts cobrats indegudament.
3. La persona sotasignant es compromet a aportar tots els documents que l'Ajuntament li requereixi i que siguin necessaris per tramitar i resoldre aquesta sol·licitud.
4. La persona sotasignant resta assabentada de l'obligació de comunicar als Serveis Socials de l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès qualsevol variació important de les dades facilitades que tingui lloc amb posterioritat a la presentació d'aquesta sol·licitud i mentre s'estigui tramitant.
5. La persona sotasignant autoritza a l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès a sol·licitar, si així ho considera necessari, un informe social als Serveis Socials bàsics de l'Ajuntament on ha estat residint amb anterioritat per si cal elaborar un pla d'intervenció específic.
6. D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/99, de 13 de desembre, de la regulació del tractament automatitzat de dades personals, la persona interessada dóna el seu consentiment per a la inclusió i tractament de les dades personals incloses en aquesta sol·licitud en fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seves competències i accepta la seva cessió exclusivament per a la gestió d'aquesta sol·licitud, tant a altres Administracions Públiques com a empreses privades. Per altra banda, l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès es compromet a mantenir absoluta confidencialitat sobre les dades personals aportades en aquest formulari i en cap cas les cedirà amb finalitats mercantils i/o publicitàries. També s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, de rectificació i de cancel·lació d'aquestes dades. Aquests drets es poden exercir davant l'Ajuntament de Cerdanyola del Vallès en els termes establerts en la legislació vigent.

Signatura

Cerdanyola del Vallès, a            de            de