|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **SOL·LICITUD D’AJUT INDIVIDUAL DE MENJADOR (ESCRIVIU EN MAJÚSCULES)**  **UNA SOL.LICITUD PER FAMÍLIA OMPLIR TOTES LES DADES** |   Adreça: Municipi: Codi postal: |  |
| Telèfon mòbil (**NO** telèfon fix): Adreça electrònica: |  |
| Vàreu sol·licitar beca el curs passar 2024/2025? 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, AVIS) QUE CONVIUEN AL DOMICILI.  **SEPARACIONS/DIVORCIS: (oficials)** Pot demanar l’ajut qui té la guarda i custòdia, indicant la pensió d’aliments.  En cas de **custòdies compartides** Si els dos progenitors volen fer la sol·licitud, l’han de presentar **CONJUNTAMENT**. En cas que només un dels dos la vulgui demanar també ho pot fer SOL, indicant el tipus de custòdia.  **Pare /Mare/PERSONA TUTORA**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nom | Cognom 1 | Cognom2 | | NIF/NIE | Data naixement | Ingrés **NO** contributiu anual:.....................................€ |   **Pare /Mare/PERSONA TUTORA**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nom | Cognom 1 | Cognom2 | | NIF/NIE | Data naixement | Ingrés **NO** contributiu anual:.....................................€ |   En cas que només s’hagi emplenat **1 adult** és obligatori respondre :  Custòdia compartida si o Custòdia total si    **OBLIGATORI Marcar SI o NO**  **SI NO** Va rebre algun tipus d’ajut d’urgència social. En cas afirmatiu, **especificar l’IMPORT**.........................  **SI NO** Infants en acolliment DGAIA. **Marcar** FAMILIA 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 25/ 26** (pel curs que es demana l’ajut).  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 33% 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 33% 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 33% o + \_\_\_\_\_\_\_\_Sol·licita beca: SI NO    En cas de separació, Import pensió d’aliments\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **IMPORTANT:** en cas que sigui la primera vegada que feu una sol·licitud d’ajut de menjador, presenteu 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 2024**.  Dades de la totalitat de membres 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, així com els ajuts de menjador i transport escolar corresponents a la convocatòria d’ajuts d’educació especial que publica el MEFP.  Data i lloc  **Signatura** |  |

En compliment del Reglament General de Protecció de Dades (2016/679) i de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre de protecció de dades i garantia dels drets digitals, les dades personals facilitades en aquest formulari seran tractades pel Consell Comarcal del Maresme com a Responsable del Tractament, per tal de gestionar la tramitació de la seva sol·licitud d’ajut individual de menjador. L’informem de que no cedirem les seves dades a tercers, excepte en el cas d’una obligació legal. Si desitja exercir els drets d’accés, rectificació, supressió, oposició o limitació del tractament, pot posar-se en contacte mitjançant instància, dirigint-se presencialment ,a l’oficina de registre del Consell Comarcal del Maresme, situada a la plaça Miquel Biada, 1 08301 Mataró o bé per instància electrònica mitjançant el [portal de la seu electrònica](https://www.seu-e.cat/ca/web/ccmaresme/tramits-i-gestions/-/tramits/tramit/11488849?p_auth=Pjysa7ya) del Consell Comarcal del Maresme. Les seves dades es conservaran per un període de 7 anys segons  ORDRE CLT/152/2014, de 30 d'abril Si desitja conèixer més sobre les nostres polítiques de protecció de dades visiti la nostra pàgina web <https://www.ccmaresme.cat/politica-de-privacitat-i-proteccio-de-dades-2/> En cas de considerar vulnerats els seus drets de protecció de dades també pot presentar una reclamació davant l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades (<https://apdcat.gencat.cat/ca/inici>) o el nostre Delegat de Protecció de dades: [dpd@ccmaresme.cat](mailto:Dades%3Adpd@ccmaresme.cat).