



SOL·LICITUD D'AJUT LLIBRES I MATERIAL ESCOLAR

Dades d'identificació de la persona sol·licitant

Nom* Cognoms* DNI/NIE/Passaport*

Adreça* Codi Postal i Població*

Telèfon mòbil* Correu electrònic*

Sempre que sigui possible, vull rebre notificacions per mitjans electrònics: __Sí __No

Dades d'identificació de la persona representant

Nom* Cognoms* DNI/NIE/Passaport*

Adreça* Codi Postal i Població*

Telèfon mòbil* Correu electrònic*

D'acord amb la Llei 39/2015, de procediment administratiu comú de les administracions públiques i altra legislació vigent, AUTORITZO a l'Ajuntament de Santa Susanna que m'envii notificacions electròniques en relació amb aquesta sol·licitud.

*Camps que s'han d'emplenar de manera obligatòria

Dades dels infants beneficiaris de beca

Nom Cognoms Centre on estudia Estudis i curs que estudiarà

Nom Cognoms Centre on estudia Estudis i curs que estudiarà

Nom Cognoms Centre on estudia Estudis i curs que estudiarà

Nom Cognoms Centre on estudia Estudis i curs que estudiarà

Declaro sota la meva responsabilitat que:

1. Accepto les bases de la convocatòria per a la qual sol·licito l'ajut i que totes les dades aportades a la sol·licitud són certes.
2. Conec que la inexactitud de les circumstàncies declarades podrà donar lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
3. Conec l'obligació de comunicar a l'Ajuntament de Santa Susanna qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
4. No em trobo en cap dels supòsits previstos a l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions que impedeixen obtenir la condició de persona beneficiària.
5. Estic al corrent del pagament de les obligacions tributàries.
6. Disposo del consentiment de les persones que faig constar en aquesta sol·licitud o que disposo de capacitat legal per actuar en nom d'elles davant l'Ajuntament de Santa Susanna.



Dades de la primera persona convivent

Nom i Cognoms	DNI/NIE/Passaport	Parentiu
---------------	-------------------	----------

Situació laboral:

<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/da	<input type="checkbox"/> Beneficiària prestació/pensió	<input type="checkbox"/> Altres
------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------

Signatura:

Dades de la segona persona convivent

Nom i Cognoms	DNI/NIE/Passaport	Parentiu
---------------	-------------------	----------

Situació laboral:

<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/da	<input type="checkbox"/> Beneficiària prestació/pensió	<input type="checkbox"/> Altres
------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------

Signatura:

Dades de la tercera persona convivent

Nom i Cognoms	DNI/NIE/Passaport	Parentiu
---------------	-------------------	----------

Situació laboral:

<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/da	<input type="checkbox"/> Beneficiària prestació/pensió	<input type="checkbox"/> Altres
------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------

Signatura:

Dades de la quarta persona convivent

Nom i Cognoms	DNI/NIE/Passaport	Parentiu
---------------	-------------------	----------

Situació laboral:

<input type="checkbox"/> Actiu/iva	<input type="checkbox"/> Aturat/da	<input type="checkbox"/> Beneficiària prestació/pensió	<input type="checkbox"/> Altres
------------------------------------	------------------------------------	--	---------------------------------

Signatura:

Dades en relació amb la situació de la unitat familiar

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Títol de família nombrosa | <input type="checkbox"/> Acreditació víctima de violència de gènere |
| <input type="checkbox"/> Títol de família monoparental | <input type="checkbox"/> Acreditació de víctima de terrorisme |
| <input type="checkbox"/> Resolució del grau de dependència | |
| <input type="checkbox"/> Resolució de grau de discapacitat | |



Consulta de documentació a altres administracions públiques

Els documents que en qualitat de persona interessada ha d'aportar en aquest procediment i s'enumeren a continuació, seran consultats o obtinguts directament per l'Ajuntament sempre i quan vostè no s'oposi marcant la casella que figura més avall. Si marca la casella li correspondrà motivar aquesta oposició i aportar-los.

- Volant de convivència expedit per l'Ajuntament
- Declaració presentada de l'IRPF de l'any anterior al de l'aprovació de la convocatòria de tots els membres de la unitat familiar que hagin obtingut ingressos
- En el cas de persones en situacions d'atur, el certificat actualitzat en què consti si es percep la prestació d'atur i la seva quantia
- En el cas de pensionistes, el certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada
- En el cas de persones perceptores de la renda garantida de ciutadania, el document acreditatiu
- M'oposo** a la consulta de les meves dades i declaro que aportaré jo la informació requerida.

Documentació que cal presentar

- Fotocòpia del DNI/NIE o Passaport de tots els membres de la unitat familiar. En cas de no disposar-ne, certificat de naixement
- Fotocòpia del llibre de família de totes les pàgines on constin els membres de la unitat familiar
- En el cas de representació legal o acolliment beneficiari, documentació acreditativa del fet
- En el cas d'infants en acolliment, la resolució d'acolliment de la DGAIA
- Extractes dels moviments bancaris dels 3 últims mesos on constin els ingressos percebuts
- En el cas de treballador/a fix/a o temporal, els fulls de salari o certificat equivalent dels 3 últims mesos on consti els ingressos percebuts
- En el cas de treballadors autònoms: declaració de la Renda i/o beneficis i pèrdues del treball per compte i declaració jurada d'ingressos
- Declaració jurada d'ingressos de la unitat familiar
- El conveni o sentència de divorci o separació. En cas d'estar en tràmit, document que acrediti aquesta situació. En cas del pagament d'una pensió, però que no es passi, s'ha d'acreditar la denúncia d'aquest fet
- Els 3 darrers rebuts d'hipoteca o lloguer de l'habitatge on resideixi la persona beneficiària
- En el cas d'haver abonat la quota, justificant del pagament i nº de compte del sol·licitant-/a
- Títol de família nombrosa i/o títol de família monoparental
- Resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència
- Resolució de reconeixement de grau de discapacitat/invalidesa
- Resolució del grau de dependència
- Malaltia greu d'algun membre de la unitat familiar, informes mèdics o altres acreditatius
- Acreditació víctima de violència de gènere



Ajuntament de Santa Susanna

Acreditació víctima de terrorisme

Informació bàsica sobre protecció de dades:

De conformitat amb el Reglament UE 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016 (RGPD), us informem del següent:

Responsable del Tractament: Ajuntament de Santa Susanna – P0826100J – Plaça Catalunya, s/n – 08398 – Santa Susanna – Tel 937678441 – www.stasusanna.cat

Delegat de protecció de Dades: Servei d'Assistència Municipal i Suport Estratègic de la Diputació de Barcelona: dpd.ajstasusanna@diba.cat

Finalitat del tractament: Prestació de serveis i gestió de tràmits municipals.

Legitimació: El tractament és necessari per al compliment de les obligacions atribuïdes a l'Ajuntament de Santa Susanna i queda legitimat pel consentiment de l'interessat que l'atorga a través d'aquesta sol·licitud.

Persones destinatàries: Les vostres dades no es cediran a tercers, tret d'obligació legal.

Termini de conservació de les dades: Un cop gestionat el tràmit es conservaran com a part del procediment administratiu el termini que indiqui la legislació vigent.

Dret de les persones interessades: Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les, cancel·lar-les, oposar-vos al seu tractament i sol·licitar-ne la seva limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'adreça de l'Ajuntament o mitjançant els enllaços que trobareu a www.stasusanna.cat/rgpd

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a www.stasusanna.cat/rgpd

Lloc i data:

_____, de _____ de _____

Signatura