



**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE, MADRE O TUTOR/A)**

Segon llinatge / Segundo apellido

**Telèfon / Teléfono**

Número	Pis / Piso
--------	------------

País

☐ **Pare/padre**    ☐ **Mare/madre**    ☐ **Tutor/a** (Acreditada documentalment / *acreditada documentalment*)

<b>Nom/nombre</b>	<b>Primer cognom/ primer apellido</b>	<b>Segon cognom/ segundo apellido</b>	<b>Data naixement/ fecha nacimiento</b>	<b>Centre educatiu 2020-2021/ centro educativo 2020-2021</b>

**Nom de l'alumne/a que participa en aquest programa/Nombre del alumno/a que participa en este programa**

<b>Opció 1/Opción 1- IBAN DEL COMPTE3 /IBAN DE LA CUENTA3 per a comptes a Espanya/para cuentas en España:</b>															
Pais (2 dígits /dígitos)	Control IBAN (2 dígitos /dígitos)	Codi entitat/ Código entidad (4 dígitos/dígitos)	Codi/Código sucursal-oficina (4 dígitos/dígitos)	DC compte (2 dígitos /dígitos)	Núm. compte o llibreta / N° cuenta o libreta (10 dígitos/dígitos)										

[illegible]

Que uno o más miembros de la unidad familiar ☐ padre ☐ madre ☐ tutor/a se encuentra en el momento de solicitar esta ayuda en una de las siguientes situaciones: Trabajador por cuenta ajena o cuenta propia en situación de desempleo, demandante en el Servicio Público de Empleo; Perceptor/a de la Renta Mínima de Inserción (RMI); Perceptor/a de la Renta Social Garantizada (RESOGA); Pensionista que no realice ninguna actividad que le aporte rendimientos de trabajo.



Ajuntament de Calvià  
Mallorca

## SOL·LICITUD D'AJUDA DE INICI DEL CURS ESCOLAR 2020-2021 SOLICITUD DE AYUDA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR 2020-2021

☐ Que no estic al corrent de les meves obligacions tributàries i no disposo de recursos suficients. Sol·licito que els Serveis Socials municipals valorin la meua situació de vulnerabilitat i emetin el corresponent informe, a fi de poder rebre la ajuda/*Que no estoy al corriente de mis obligaciones tributarias y no dispongo de recursos suficientes. Solicito que los Servicios Sociales municipales valoren mi situación y emitan el correspondiente informe, para poder recibir la ayuda.*

☐ Que no puc acreditar el següent requisit, però consta en el meu expedient de Serveis Socials i sol·licito que s'aporti per part del responsable d'aquest/*Que no puedo acreditar el siguiente requisito, pero consta en mi expediente de Servicios Sociales y solicito que se aporte por parte del responsable de este.*

**APORTA DOCUMENTACIÓ/APORTA DOCUMENTACIÓN** ☐ SI ☐ NO

☐ Documentació acreditativa d'ingressos/*Documentación acreditativa de ingresos* ☐ pare/padre ☐ mare/madre ☐ tutor/a

☐ Acreditació de tutoria legal del/de la menor/*Acreditación de la tutoría legal del/de la menor.* (\*)

☐ Llibre de família/*libro de familia.* (\*)

☐ Acord de mediació, sentència judicial i/o conveni regulador de separació/divorci amb indicació del règim de guarda i custòdia/*Acuerdo de mediación, sentencia judicial y/o convenio regulador de separación/divorcio con indicación del régimen de guarda y custodia.* (\*)

☐ Una altra documentació per a l'acreditació de situació socio econòmica/*Otra documentación para la acreditación de situación socio económica.*

(\*) Informo que en la convocatòria de l'any ☐ 2018 ☐ 2019 vaig presentar els següents documents que no han sofert canvis, per la qual cosa dono el meu consentiment perquè l'òrgan gestor els incorpori a la present sol·licitud/*Informo que en la convocatoria del año 2018 - 2019 presenté los siguientes documentos que no han sufrido cambios, por lo que doy mi consentimiento para que el órgano gestor los incorpore a la presente solicitud.*

☐ Autoritzo expressament ☐ M'oposo expressament (\*) al fet que l'Ajuntament de Calvià consulti la informació necessària per a la tramitació d'aquesta ajuda (dades d'identitat, dades de convivència i de Padró municipal, de naixement, de prestacions, situació com a demandant d'ocupació i d'alta en l'Institut Nacional de la Seguretat Social, de dades de discapacitat, de dades de famílies nombroses, de situació d'obligacions tributàries i de deutes tributaris, d'estar matriculat en centre educatiu. L'autorització inclou el consentiment de l'accés a les dades de les persones menors o a càrrec, que es relacionen en aquesta sol·licitud.

☐ Autorizo expresamente ☐ Me opongo expresamente (\*) al hecho que el Ayuntamiento de Calvià consulte la información necesaria para la tramitación de esta ayuda (datos de identidad, datos de convivencia y de Padrón municipal, de nacimiento, de prestaciones, situación como demandante de ocupación y de alta en el Instituto Nacional de la Seguridad Social, de datos de discapacidad, de datos de familias numerosas, de situación de obligaciones tributarias y de deudas tributarias, de estar matriculado en centro educativo. La autorización incluye el consentimiento del acceso a los datos de las personas menores o a cargo, que se relacionan en esta solicitud.

(\*) En cas de no autoritzar la consulta haurà d'aportar la documentació necessària per a la tramitació d'aquesta ajuda/*En caso de no autorizar la consulta deberá aportar la documentación necesaria para la tramitación de esta ayuda.*

**Informació bàsica sobre protecció de dades.** Identificació del tractament: ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió d'ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Legitimació: consentiment de l'interessat. Destinataris: entitat bancària/caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament de l'ajuda. Sindicatura de Comptes. Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

**Información básica sobre protección de datos.** Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: ayudas para la adquisición de libros de texto. Responsable: Ayuntamiento de Calvià. Finalidad: gestión de ayudas para la adquisición de libros de texto. Legitimación: consentimiento del interesado. Destinatarios: entidad bancaria/caja de ahorro a través de la cual se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas. Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

**CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES**

☐ Telèfon / teléfono

☐ Correu electrònic / correo electrónico

**CONSIGNAU LA FORMA PREFERENT DE SER NOTIFICAT / CONSIGNE LA FORMA PREFERENTE DE SER NOTIFICADO**

☐ Per correu postal / por correo postal

☐ Per mitjans electrònics / por medios electrónicos

, d

de 20

Signat / Firmado:

Batle de l'Ajuntament de Calvià

Carrer de Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià (Mallorca)  
Telèfon 971 13 91 30 calviasocial@calvia.com

**Els camps marcats amb \* són obligatoris / Los campos marcados con \* son obligatorios** 2/2