

SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA D'INICI DEL CURS ESCOLAR 2021-2022

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

(Pare, o mare o tutor/a o alumne/a major d'edat no depenent de pares o tutors/es)

*Nom llinatge	*Primer llinatge	Segon
----------------------	-------------------------	--------------

--	--	--

*DNI/NIF/passaport	Adreça de correu electrònic	Telèfon
---------------------------	------------------------------------	----------------

--	--	--

Adreça postal	Número	Pis
----------------------	---------------	------------

--	--	--

Municipi	Província	C. Postal	País
-----------------	------------------	------------------	-------------

--	--	--	--

DADES DE L'ALTRE/A PARE, MARE, TUTOR/A CONVIVENT O AMB GUARDA I CUSTÒDIA COMPARTIDA O PARELLA CONVIVENT SI EL/LA SOL·LICITANT ÉS MAJOR D'EDAT I NO DEPEN D'ALTRES ADULTS.

*Nom	*Primer llinatge	Segon llinatge
-------------	-------------------------	-----------------------

--	--	--

*DNI/NIF/passaport	Adreça de correu electrònic	Telèfon
---------------------------	------------------------------------	----------------

--	--	--

Adreça postal	Número	Pis
----------------------	---------------	------------

--	--	--

Municipi	Província	C. Postal	País
-----------------	------------------	------------------	-------------

--	--	--	--

*DADES DE L'ALUMNE/A O ALUMNES

Alumne/a 1: Nom

Primer cognom

Segon cognom

Data naixement

Centre educatiu 2021-2022

Estudis 2021-2022

Alumne/a 2: Nom

Primer cognom

Segon cognom

Data naixement

Centre educatiu 2021-2022

Estudis 2021-2022

Alumne/a 3: Nom/

Primer cognom

Segon cognom

Data naixement

Centre educatiu 2021-2022

Estudis 2021-2022

Alumne/a 4: Nom

Primer cognom

Segon cognom

Data naixement

Centre educatiu 2021-2022

Estudis 2021-2022

*Els camps marcats amb * són obligatoris*

COM A SOL·LICITANT DECLARO SOTA LA MEVA

RESPONSABILITAT:

Que la informació de la meva unitat familiar és la següent:

- ☐ **Persona sola de 18 anys o més**
- ☐ **Parella convivent o matrimoni**
- ☐ **Nucli familiar monoparental**
- ☐ **Separació amb guarda i custòdia ostentada per la persona sol·licitant**
- ☐ **Separació amb guarda i custòdia compartida**

- ☐ **Nombre de menors a càrrec en la unitat familiar:**
- ☐ **Nombre de fills/es majors d'edat en la unitat familiar:**
- ☐ **Persones amb discapacitat en la unitat familiar. Nom i cognoms i DNI:**

Que la situació econòmica i laboral de la persona sol·licitant en el mes en què realitza la sol·licitud és la següent:

- ☐ **TREBALLANT:**
 - ☐ **Per compte aliena. Ingressos nets de la darrera nòmina:** €
 - ☐ **Per compte pròpia. Ingressos nets de la darrera declaració trimestral:** €
- ☐ **DESEMPLEAT/DESEMPLEADA:**
 - ☐ **Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta del darrer cobrament:** €
 - ☐ **Sense prestació SEPE.**
- ☐ **PRESTACIONS SOCIALS PERIÒDIQUES NO CONTRIBUTIVES:**
 - ☐ **Renda social garantida. Quantitat mensual:** €
 - ☐ **Ingrés mínim vital. Quantitat mensual:** €
 - ☐ **Pensió no contributiva per jubilació o invalidesa. Quantitat mensual:** €
 - ☐ **PENSIÓ DEL INSS (JUBILACIÓ, INVALIDESA, VIUDETAT). Quantitat mensual:** €

Que la situació econòmica i laboral de l'altre/a pare, mare, tutor/a (convivent o no convivent amb guarda i custòdia compartida), o de la meua parella perquè som alumne/a major d'edat i no depenc d'altres adults, en el mes en què se realitza la sol·licitud és la següent:

- ☐ **TREBALLANT:**
 - ☐ **Per compte pròpia. Ingressos nets de la darrera nòmina:** €
 - ☐ **Per compte aliena. Ingressos nets de la darrera declaració trimestral:** €
- ☐ **DESEMPLEAT/DESEMPLEADA:**
 - ☐ **Amb prestació SEPE. Quantitat mensual neta del darrer cobrament:** €
 - ☐ **Sense prestació SEPE.**
- ☐ **PRESTACIONS SOCIALS PERIÒDIQUES NO CONTRIBUTIVES:**
 - ☐ **Renda social garantida. Quantitat mensual:** €
 - ☐ **Ingrés mínim vital. Quantitat mensual:** €
 - ☐ **Pensió no contributiva per jubilació o invalidesa. Quantitat mensual:** €
 - ☐ **PENSIÓ DEL INSS (JUBILACIÓ, INVALIDESA, VIUDETAT). Quantitat mensual neta:** €

☐ **Que tenc el consentiment dels altres membres de la unitat familiar per presentar en el seu nom aquesta sol·licitud i per consentir l'accés a les dades que se requereixen per resoldre l'ajuda.**

☐ **Que no puc acreditar un requisit, però consta en el meu expedient de Serveis Socials i sol·licito que s'aporti. Aquest requisit és:**

Que sóc titular del compte bancari corresponent a les següents dades, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment citat a l'inici de la present declaració.

<i>Opció 1- IBAN DE LA COMPTE per comptes en Espanya:</i>				
País	Control IBAN	Codi entitat	Codi sucursal-oficina	DC compte

Opció 2- IBAN DE LA COMTPE d'altres països:

☐ **Que no dispo de compte bancària.**

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTEN DE LA PERSONA SOL-LICITANT

☐ **Passaport perquè no dispós de DNI ni de NIE**

Documentació acreditativa d'ingressos

- ☐ Darrera nòmina.
- ☐ Darrera declaració trimestral de IRPF (persones autònomes).
- ☐ Ingressos per renda social garantida. Documentació de l'assignació o altre que el justifiqui

☐ **Acreditació de tutoria legal del/de la menor**

☐ **No el present perquè el vaig presentar en la convocatòria de l'any 2019 o 2020 i no ha sofert canvis.**

☐ **Acord de mediació, sentència judicial i/o conveni regulador de separació/divorci amb indicació del règim de guarda i custòdia**

☐ **No el present perquè el vaig presentar en la convocatòria de l'any 2019 o 2020 i no ha sofert canvis.**

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA DE L'ALTRE PARE, MARE, TUTOR/A CONVIVENT O NO CONVIVENT AMB GUARDA I CUSTÒDIA COMPARTIDA, O DE LA MEVA PARELLA PERQUÈ SOM ALUMNE MAJOR DE EDAT I NO DEPENC D'ALTRES ADULTS:

- ☐ Passaport perquè no dispós de DNI ni de NIE
- ☐ Darrera nòmina.

- ☐ Darrera declaració trimestral de l'IRPF (persones autònomes).
- ☐ Ingressos per renda social garantida. Documentació de l'assignació o altre que el justifiqui.

CONSENTIMENT ACCÉS DOCUMENTACIÓ

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén atorgat el consentiment, AMB L'ENTREGA D'AQUESTA SOL·LICITUD, per obtenir dades de documents elaborats per l'Ajuntament de Calvià i per altres administracions que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte, i que siguin necessàries per tramitar l'ajuda.

- ☐ **M'oposo que es consultin les dades necessàries per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.**

I en aquest cas apporto la documentació necessària per a la tramitació d'aquesta ajuda:

- ☐ **Certificat de convivència i d'històric de padró**
- ☐ **Llibre de família**
- ☐ **Informe de matrícula en centre educatiu**

Si és el cas:

- ☐ **Certificat de prestacions contributives i no contributives**
- ☐ **Certificat de situació com a demandant d'ocupació i de cobrament de prestació per desocupació**
- ☐ **Certificat de discapacitat**

- ☐ **Conec la responsabilitat penal, civil o administrativa al fet que pot donar lloc la inexactitud, falsedat o omissió de qualsevol dada o informació que s'incorpora a la present declaració responsable.**

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/protecciodades>.

CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS

- ☐ **Telèfon** ☐ **Correu electrònic**

ALS EFECTES DE NOTIFICACIÓ LA RESOLUCIÓ SERÀ PUBLICADA EN LA WEB MUNICIPAL (WWW.CALVIA.COM).

, de de 2021 **Signat**

Batle de l'Ajuntament de Calvià

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