

**ANNEX 1**

**SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA D'INICI  
DEL CURS ESCOLAR 2022-2023**

**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

☐ Pare ☐ Mare ☐ Tutor/a ☐ Alumne/a major d'edat no depenent de pares o tutors/es

*Nom	*Primer llinatge	Segon llinatge
*DNI/NIE/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 DEPÈN D'ALTRES ADULTS.**

*Nom	*Primer llinatge	Segon llinatge
*DNI/NIE/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 llinatge	
Segon llinatge	
Data de naixement	
Centre educatiu 2022-2023	
EDUCACIÓ INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ PRIMÀRIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) <input type="checkbox"/> BATXILLER <input type="checkbox"/>	
Curs 2022-2023	
Alumne/a 2: Nom	
Primer llinatge	
Segon llinatge	
Data de naixement	
Centre educatiu 2022-2023	
EDUCACIÓ INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ PRIMÀRIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) <input type="checkbox"/> BATXILLER <input type="checkbox"/>	
CURS 2022-2023	
Alumne/a 3: Nom	
Primer llinatge	
Segon llinatge	
Data de naixement	

Centre educatiu 2022-2023

EDUCACIÓ INFANTIL ☐ EDUCACIÓ PRIMÀRIA ☐ EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) ☐ BATXILLER ☐

Estudis 2022-2023

Alumne/a 4: Nom

Primer llinatge

Segon llinatge

Data de naixement

Centre educatiu 2022-2023

EDUCACIÓ INFANTIL ☐ EDUCACIÓ PRIMÀRIA ☐ EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) ☐ BATXILLER ☐

Estudis 2022-2023

### COM A SOL·LICITANT DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

QUE la informació de la meua 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 llinatges y 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 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 €:
  - ☐ Ingres 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 depend d'altres adults, en el mes en què se realitza la sol·licitud és la següent:

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

☐ 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 es requereixen per resoldre l'ajuda.

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

☐ QUE soc 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.

Opció 1- IBAN del compte per comptes en Espanya:					
País	Control IBAN	Codi entitat	Codi sucursal-oficina	DC compte	Núm. compte o llibreta

Opció 2- IBAN del compte d'altres països:					

☐ QUE no dispòs de compte bancari.

#### DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTE DE LA PERSONA SOL·LICITANT

☐ Passaport perquè no dispòs de DNI ni de NIE

#### Documentació acreditativa d'ingressos

☐ Darrera nòmina

☐ Darrera declaració trimestral d'IRPF(persones autònomes)

☐ Ingressos per renda social garantida. Documentació de l'assignació o altre que el justifiqui.

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

☐ No la present perquè la vaig presentar en la convocatòria de l'any ☐ 2019 ☐ 2020 ó ☐ 2021 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 ☐ 2020 o ☐ 2021 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 MAJOR D'EDAT I NO DEPENC D'ALTRES ADULTS:

☐ Passaport perquè no dispòs de DNI ni de NIE

☐ Darrera nòmina

☐ Darrera declaració trimestral d'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'opòs al fet que es consultin les dades necessàries per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.

I, en aquest cas, aport 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.



Ajuntament de Calvià  
Mallorca

- ☐ 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 omisió 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/protecciondatos>.

#### 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](http://WWW.CALVIA.COM))

, d de 2022 Signat:

El Batle de l'Ajuntament de Calvià

Carrer de Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià (Mallorca)  
Telèfon 971 13 91 00 [calviasocial@calvia.com](mailto:calviasocial@calvia.com)

Els caps marcats amb \* són obligatoris