

SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE DE PRESTACIÓ SOCIAL DE CARÀCTER ECONÒMIC DEL CURS ESCOLAR 2024-2025

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Pare Mare Tutor/a Alumne/a major d'edat no dependent 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 2024-2025

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLERAT

Curs 2024-2025

Alumne/a 2: Nom

Primer llinatge

Segon llinatge

Data de naixement

Centre educatiu 2024-2025

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLERAT

CURS 2024-2025

Alumne/a 3: Nom

Primer llinatge

Segon llinatge

Data de naixement

Centre educatiu 2024-2025

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLERAT
Estudis 2024-2025

Alumne/a 4: Nom

Primer llinatge

Segon llinatge

Data de naixement

Centre educatiu 2024-2025

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLERAT
Estudis 2024-2025

COM A SOL·LICITANT DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

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

- ☐ Persona sola de fins 21 anys inclosos
- ☐ 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 filles/s de fins 21 anys inclosos en la unitat familiar:
- ☐ Filles/s 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 d'abril de 2023 és la següent:

TREBALLANT

- ☐ Per compte aliena. Ingressos nets de la nòmina (excloent part proporcional de paga extra, o paga extra completa en el seu cas) €:
- ☐ Per compte pròpia. Casella _____ Ingressos de la declaració de l'IRPF 2023

DESEMPLEAT/DESEMPLEADA:

- ☐ Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta €:
- ☐ Sense prestació SEPE.

PRESTACIONS SOCIALS PERIÒDIQUES NO CONTRIBUTIVES:

- ☐ Renda social garantida. Quantitat mensual €:
- ☐ Ingress mínim vital. Quantitat mensual €:
- ☐ Pensió no contributiva per jubilació o invalidesa. Quantitat mensual €:

PENSIÓ DEL INSS (JUBILACIÓ, INVALIDESA, INCAPACITAT, VIUDETAT). Quantitat mensual neta €:

QUE la situació econòmica i laboral de l'altre/a pare, mare, tutor/a (convivent o no convivent amb guarda i custòdia compartida), en el mes d'abril de 2024 és la següent:

TREBALLANT

- ☐ Per compte aliena. Ingressos nets de la nòmina (excloent part proporcional de paga extra, o paga extra completa en el seu cas) €:
- ☐ Per compte pròpia. Casella _____ Ingressos de la declaració de l'IRPF 2023.

DESOCUPAT/DESOCUPADA:

- ☐ Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta €:
- ☐ 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, INCAPACITAT, 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 es requereixen per resoldre la prestació social de caràcter econòmic.
- ☐ 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|--------------|--|--|--|-----------------------|--|--|--|-----------|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Pais | | 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'APORTA DE LA PERSONA SOL·LICITANT

- ☐ Passaport perquè no dispòs de DNI ni de NIE

Documentació acreditativa d'ingressos

- ☐ Nòmina del mes d'abril de 2024
- ☐ Treballadors/es per compte propi: Declaració IRPF 2023 (autònoms)
- ☐ 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, 2021, 2022 o 2023 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, 2021, 2022 o 2023 i no ha sofert canvis.



☐ Passaport perquè no dispòs de DNI ni de NIE

☐ Nòmina del mes d'abril de 2024

☐ Treballadors/es per compte propi: Declaració IRPF 2023 (autònoms)

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

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'opos** 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.

Certificat/justificant 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 omisió de qualsevol dada o informació que s'incorpora a la present declaració responsable.

Responsable del tractament: Ajuntament de Calvià. Finalitat: tramitació i gestió de la convocatòria de prestacions socials de caràcter econòmic per a cobrir les despeses relacionades amb l'inici del curs escolar. Drets: accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets davant l'Ajuntament de Calvià amb direcció C/ Julià Bujosa Sans, batle. núm. 1. 07184 Calvià Vila (Illes Balears) indicant en l'assumepte Ref. Protecció de Dades, enviant un correu al Delegat de Protecció de Dades a dpd@calvia.com o a través de la Seu Electrònica de l'Ajuntament. Informació addicional: pot consultar informació addicional en les bases de la convocatòria.

| | |
|---------|-------------------|
| Telèfon | Correu electrònic |
|---------|-------------------|

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

, d de 2024 Signat:

Batle de l'Ajuntament de Calvià