



BEQUES ESCOLARS 2016/ 2017

MENJADOR

ESCOLES EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA
ESO (CENTRES AMB SERVEI DE MENJADOR)

LLIBRES/MATERIAL

ESCOLES EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA
ESO

DADES DEL PARE/MARE O TUTOR /A

COGNOMS I NOM:	
DNI/ NIE:	DATA NAIXEMENT:
ADREÇA:	MUNICIPI:
TELÈFON FIX:	TELÈFON MÒBIL:

DADES DELS ALUMNES:

COGNOMS	NOM	ESCOLA	CURS 2016/17	DATA NAIX.	TARGETA SANITÀRIA (TSI)

DADES SOCIOECONÒMIQUES UNITAT FAMILIAR:

1	NÚMERO DE PERSONES DEL NUCLI FAMILIAR	
2	INGRESSOS PARE/ TUTOR (NÓMINA, ATUR, PENSIONS...)	
3	INGRESSOS MARE/ TUTOR (NOMINA, ATUR, PENSIONS...)	
4	INGRESSOS ALTRES MEMBRES DEL NUCLI...	
5	...	
6	DESPESA MENSUAL D'HABITATGE	
7	SUBVENCIÓ LLOGUER AGÈNCIA HABITATGE DE CATALUNYA	
8	RENDA PER CÀPITA DE LA UNITAT FAMILIAR	

* Signar full adjunt per autoritzar accés a dades de l'Agència Tributària de l'exercici 2015.

VALORACIÓ SOCIAL UNITAT FAMILIAR

SITUACIONS ESPECÍFIQUES DE LA UNITAT FAMILIAR	
NECESSITAT SOCIAL	

És possible que el Departament de Serveis Socials es posi en contacte amb els sol·licitants de la beca per tal de concertar entrevista amb l'objectiu de clarificar dades sociofamiliars.

EXP. HESTIA:

NO OMBREJES LES CASELLES OMBREJADES



BEQUES DE MENJADORS ESCOLARS I LLIBRES/MATERIAL PER AL CURS 2016/17

DATES DE PRESENTACIÓ DE SOL·LICITUDS	DEL 4 AL 29 D'ABRIL DE 2016
LLOC DE PRESENTACIÓ DE LES SOL·LICITUDS	OFICINA D'ATENCIÓ AL CIUTADÀ (OAC) C/ Balmes, 2 Tel. 93 504.60.01
HORARI	DE DILLUNS A DIJOUS DE 8:30 H A 14 H I DE 15:30H A 19 H DIVENDRES DE 8:30 H A 14 H DIVENDRES 29 D'ABRIL DE 8:30 H A 12 h RECOMANABLE CONCERTAR DIA I HORA http://citaprevia.ripollet.cat .

DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR:

Documentació que acrediti la situació econòmica i laboral de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys:

- ☐ Original i fotocòpia dels últims 3 fulls de **salari** i/o **Certificat de pensions** i/o Declaració de l'IRPF.
- ☐ **Autorització** perquè el consell comarcal del Vallès Occidental i departament ensenyament de la Generalitat de Catalunya puguin accedir a les **dades de l'agència tributària 2015**, de tots els membres computables de la unitat familiar (**full annex**) dels alumnes que sol·liciten **beca de menjador**.

Documentació que acrediti la situació econòmica en cas d'estar en situació d'atur de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys:

- ☐ Original de la certificació de l'**Oficina de Treball de la Generalitat (O.T.G)** , indicant si es cobren prestacions i temporalització d'aquestes.
- ☐ En cas de no tenir cap ingrés econòmic cal fer una **declaració personal** d'activitats laborals i ingressos econòmics. (**Model que s'adjunta a la sol·licitud**)

Documentació que acrediti la despesa d'habitatge:

- ☐ Original i fotocòpia del justificant de despeses d'**habitatge** de l'últim mes (rebut de lloguer o rebut d'hipoteca).
- ☐ Declaració jurada si no es pot justificar documentalment.
- ☐ Certificat de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, en concepte de subvenció per a pagar el lloguer a arrendataris amb risc d'exclusió per motius residencials.

Documentació que acrediti les dades sociofamiliars:

- ☐ Original i fotocòpia del **DNI i/o NIE i/o PASAPORT** dels pares i/o tutors legals.
- ☐ **Certificat de convivència** emes per l'Ajuntament.
- ☐ Original i fotocòpia del **llibre de família** o altres documents que acreditin la filiació.
- ☐ Títol **família nombrosa** / Títol **família monoparental**.
- ☐ En cas de situació familiar de **separació**, original i fotocòpia del **conveni regulador** document notarial o dels justificants d'interposició de la demanda.
- ☐ En cas de divorci o separació legal, original i fotocòpia de la **resolució judicial** incloent el conveni regulador.
- ☐ En cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la **pensió d'aliments**, original i fotocòpia de la documentació acreditativa de la reclamació de la pensió d'aliments.
- ☐ En cas d'infants en acolliment, **resolució acolliment** de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència i document acreditatiu de la prestació econòmica si s'escau.
- ☐ Certificat de discapacitat de l'alumne sol·licitant o germans.



Cal aportar la documentació original i/o fotocopiada que acrediti les circumstàncies que s'al·leguen per tal que siguin valorades.

ACCÉS ALS SERVEIS SOCIALS GESTIONATS PER L'AJUNTAMENT DE RIPOLLET

Jo (tutor/a) amb DNI i

Jo (tutor/a).....amb DNI

SOL·LICITO L'AJUT DE BEQUES MENJADORS ESCOLARS I/O LLIBRES I MATERIAL ESCOLAR, d'acord amb les bases aprovades per la Junta de Govern Local de l'Ajuntament de Ripollet el de 2016.

I DECLARO:

- Que conec i accepto les condicions del servei o recurs.
- Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud, així com la documentació que l'acompanya.
- Que tinc l'obligació de comunicar al Departament de Serveis Socials qualsevol variació que pugués produir-se així com aportar nova documentació en el moment que em sigui requerida.
- Que estic assabentat que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud o l'atorgament del servei o programa, sense perjudici que es puguin emprendre es accions legals procedents.
- Que autoritzo al Departament de Serveis Socials de l'Ajuntament de Ripollet a efectuar les consultes necessàries a l'Agència Estatal d'Administració Tributària, a l'efecte de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a l'ajut sol·licitat i a revisar-les fins a l'extinció de l'ajut.
- Que autoritzo al Departament de Serveis Socials de l'Ajuntament de Ripollet a efectuar les consultes necessàries en el Cadastre a l'efecte de comprovar l'existència de propietats a altres municipis.
- Que autoritzo al Departament de Serveis Socials de l'Ajuntament de Ripollet el pagament de les quantitats resultants de la concessió de les beques de MENJADOR ESCOLAR I/O MATERIAL/ LLIBRES ESCOLARS o entitats que gestionen aquest servei.

D'acord amb la Llei 15/99 de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Ripollet, HESTIA de gestió d'expedients de Serveis Socials i fitxers del Consell Comarcal, i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, carrer Balmes, núm. 2, 08291 Ripollet, a l'atenció del Responsable del fitxer

Signatura¹,

¹ Signatura dels pares (2) o tutors



Ripollet, _____, _____ de 2016.

BEQUES DE MENJADORS ESCOLARS I LLIBRES/ MATERIAL PER AL CURS 2016/17

Jo, _____

amb DNI _____, DECLARO sota la meva responsabilitat que els meus ingressos són:

CONCEPTE	IMPORT
TOTAL	€

A efectes de tramitar la sol·licitud d'ajut per a BEQUES DE MENJADORS ESCOLARS I LLIBRES/
MATERIAL 2016-2017

Ripollet, _____ de _____ de 2016

Signatura de l'interessat



Ajuntament de Ripollet
Serveis Socials



núm. expedient segons
aplicació informàtica CCVOC

--

AUTORITZACIÓ PERQUÈ EL CONSELL COMARCAL DEL VALLÈS OCC I EL DEPARTAMENT D'ENSENYAMENT DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA PUGUIN ACCEDIR A LES DADES DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA, CORRESPONENTS A L'EXERCICI 2015, DE TOTS/ES ELS/LES MEMBRES COMPUTABLES DE LA UNITAT FAMILIAR DE L'ALUMNE/A SOL·LICITANT D'UN AJUT DE MENJADOR ESCOLAR curs 2016-2017

DADES MEMBRES COMPUTABLES DE LA UNITAT FAMILIAR DEL/ DE LA SOL·LICITANT (en el cas dels membres menors d'edat haurà de signar el/la pare/mare o el/la tutor/a legal):

Alumne/a sol·licitant					Signatura:
Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /	

☐ Pare	☐ Mare	☐ Tutor/a legal	☐ Cònjuge del pare/mare	☐ Germà/na	☐ Ascendent (avi, àvia)	Signatura:
Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /		

☐ Pare	☐ Mare	☐ Tutor/a legal	☐ Cònjuge del pare/mare	☐ Germà/na	☐ Ascendent (avi, àvia)	Signatura:
Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /		

☐ Pare	☐ Mare	☐ Tutor/a legal	☐ Cònjuge del pare/mare	☐ Germà/na	☐ Ascendent (avi, àvia)	Signatura:
-------------------------------	-------------------------------	--	--	-----------------------------------	--	-------------------



Ajuntament de Ripollet
Serveis Socials



Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /	
------	----------------	---------------	--------------	------------------------	--

☐ Pare	☐ Mare	☐ Tutor/a legal	☐ Cònjuge del pare/mare	☐ Germà/na	☐ Ascendent (avi, àvia)	Signatura:
Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /		

☐ Pare	☐ Mare	☐ Tutor/a legal	☐ Cònjuge del pare/mare	☐ Germà/na	☐ Ascendent (avi, àvia)	Signatura:
Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /		

A emplenar i signar per tots/es els/les membres computables de la unitat familiar

Les persones signants declaren sota la seva responsabilitat que les dades incorporades en aquesta autorització són certes, i autoritzen el Consell Comarcal del Vallès Occidental i el Departament d'Ensenyament a accedir a les dades de l'Agència Tributària, corresponents a l'exercici 2015, de l'alumne/a sol·licitant d'un ajut de menjador escolar, i de tots/es els/les membres computables de la unitat familiar que siguin necessàries per determinar la renda anual a efectes d'aquest ajut.

....., a.....de de 2016