

--

**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 2017, DE TOTS/ES ELS/LES MEMBRES COMPUTABLES DE LA UNITAT FAMILIAR DE L'ALUMNE/A SOL·LICITANT D'UN AJUT DE MENJADOR ESCOLAR curs 2018-2019**

**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):**

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

<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tutor/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, àvia)	Signatura:
Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /		

<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tutor/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, àvia)	Signatura:
Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /		

<input type="checkbox"/> Pare	<input type="checkbox"/> Mare	<input type="checkbox"/> Tutor/a legal	<input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare	<input type="checkbox"/> Germà/na	<input type="checkbox"/> Ascendent (avi, àvia)	Signatura:
-------------------------------	-------------------------------	--	--	-----------------------------------	--	------------

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

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> Ascendent (avi, àvia)					Signatura:
Nom:	Primer Cognom:	Segon Cognom:	DNI/NIE/TIF:	Data naixement: / /	

<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a legal <input type="checkbox"/> Cònjuge del pare/mare <input type="checkbox"/> Germà/na <input type="checkbox"/> 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 2017, 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 2018