

SOLICITUD DE AYUDA PARA COMEDOR ESCOLAR CURSO 2024/2025

(AL AMPARO DE LA CONVOCATORIA DE AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR PARA EL
CURSO 2024/2025 DESTINADAS A ALUMNOS ESCOLARIZADOS EN CENTROS PÚBLICOS
Y/O CONCERTADOS DEL MUNICIPIO DE GETAFE)

SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE _____ Nombre _____
Primer apellido _____ Segundo apellido _____
Tipo vía _____ Domicilio _____
nº _____ Portal _____ Escalera _____ Planta _____ Puerta _____ CP _____ Provincia _____
Teléfono _____ Correo electrónico _____
Tiene reconocida la condición de víctima de violencia de género ☐ Sí ☐ No

DATOS DE LAS PERSONAS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR DEL/LA SOLICITANTE (CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO E HIJOS MENORES DE 25 AÑOS EMPADRONADOS EN EL MISMO DOMICILIO)

1	DNI / NIF / NIE _____	Nombre _____
	Primer apellido _____	Segundo apellido _____
	Fecha de nacimiento _____	Parentesco con el/la solicitante _____
2	DNI / NIF / NIE _____	Nombre _____
	Primer apellido _____	Segundo apellido _____
	Fecha de nacimiento _____	Parentesco con el/la solicitante _____
3	DNI / NIF / NIE _____	Nombre _____
	Primer apellido _____	Segundo apellido _____
	Fecha de nacimiento _____	Parentesco con el/la solicitante _____
4	DNI / NIF / NIE _____	Nombre _____
	Primer apellido _____	Segundo apellido _____
	Fecha de nacimiento _____	Parentesco con el/la solicitante _____
5	DNI / NIF / NIE _____	Nombre _____
	Primer apellido _____	Segundo apellido _____
	Fecha de nacimiento _____	Parentesco con el/la solicitante _____
6	DNI / NIF / NIE _____	Nombre _____
	Primer apellido _____	Segundo apellido _____
	Fecha de nacimiento _____	Parentesco con el/la solicitante _____

DATOS DE LOS ALUMNOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	CENTRO ESCOLAR AL QUE ASISTE	CURSO

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL/LA SOLICITANTE

JUNTO CON EL PRESENTE FORMULARIO, SOLO SI SE OPONE A LA CONSULTA POR MEDIOS ELECTRÓNICOS POR PARTE DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE O NO AUTORIZA EXPRESAMENTE LAS CONSULTAS A LA AEAT

EL AYUNTAMIENTO DE GETAFE CONSULTARÁ, POR MEDIOS ELECTRÓNICOS, LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEL SOLICITANTE Y MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE EDAD CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD	ME OPONGO A LA CONSULTA Y APORTO DOCUMENTACIÓN (En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del PACAP). En caso de oposición indicar ME OPONGO
Empadronamiento de la unidad familiar	
DNI/NIE	
Información sobre escolarización del/la menor/es	

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DE DATOS POR EL AYUNTAMIENTO DE GETAFE A LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

- Datos de la Declaración del IRPF del ejercicio anterior de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años
- Imputaciones de renta del ejercicio anterior de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años en caso de no estar obligado a presentar declaración

A) ¿EL SOLICITANTE DE LA AYUDA AUTORIZA EXPRESAMENTE LA CONSULTA A LA AEAT?
Si ☐ No ☐

B) DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 18 AÑOS DEFINIDA EN LA CONVOCATORIA (CONYUGE O PERSONA CON ANÁLOGA RELACIÓN DE CONVIVENCIA Y DESCENDIENTES MAYORES DE 18 AÑOS Y MENORES DE 25 AÑOS) QUE AUTORIZAN EXPRESAMENTE LA CONSULTA DE DATOS A LA AEAT

PARENTESCO CON EL/LA SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE	FIRMA

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR EL/LA SOLICITANTE

JUNTO CON EL PRESENTE FORMULARIO AL NO PODER SER CONSULTADA POR EL AYUNTAMIENTO

- Recibo o justificante de transferencia bancaria del pago del arrendamiento o hipoteca correspondiente a cualquiera de los tres meses anteriores al de presentación de la solicitud, acompañado de la copia del contrato de arrendamiento o hipoteca de la vivienda.
- Copia de la solicitud de beca de comedor escolar presentada a la Comunidad de Madrid para el curso lectivo 2024/2025, junto con el justificante de su presentación en registro.

■ DECLARACIÓN RESPONSABLE

- ☐ Declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de los datos indicados y cumplir los requisitos establecidos en al convocatoria
- ☐ Autorizo la remisión de avisos o comunicaciones por:
- ☐ Correo electrónico ☐ Teléfono

En _____ a ____ de _____ de 20 ____

FIRMADO _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Sus datos serán tratados por el Ayuntamiento de Getafe, como responsable del tratamiento, en la actividad de tratamiento "Ayudas de Comedor, escuelas infantiles y residencia de mayores", con la finalidad de Gestionar las prestaciones económicas de carácter social de comedor escolar, escuelas infantiles y residencia para personas mayores que concede el Ayuntamiento de Getafe a usuarios de Servicios Sociales, y en la actividad de tratamiento "Atención Servicios Sociales Municipal", con la finalidad de Prevenir, atender e intervenir social, psicológica y educativa a personas y/o familias atendidas en Servicios Sociales. Elaboración de listados, avisos y comunicaciones y realización de estudios, encuestas, investigaciones, estadísticas y mejora del servicio. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y otros de la normativa de protección de datos ante el Servicio de Atención al Vecino (plaza de la Constitución, s/n, 28901, Getafe, Madrid) o en la sede electrónica del Ayuntamiento. Si lo desea puede consultar INFORMACIÓN ADICIONAL en sede.getafe.es-Protección de Datos