



AJUNTAMENT
D'AIGUAFREDA

ANNEX 2.

SOL·LICITUD BEQUES CURS _____

Data límit de presentació de les sol·licituds: del __ al __ de ____ de 202__

Marca amb una "x" les beques que desitges sol·licitar:

☐
☐

LLIBRES DE TEXT I MATERIAL ESCOLAR (primària i secundària)

CASAL D'ESTIU (quota)

Nom i cognoms del pare, mare o tutor: _____ DNI _____

Adreça familiar: _____

Número de membres a la família: _____ Telèfon: _____

Nom dels/les nens/es pels que es sol·licita beca

CURS ____/____

CENTRE

1.-	_____	_____	_____
2.-	_____	_____	_____
3.-	_____	_____	_____
4.-	_____	_____	_____
5.-	_____	_____	_____

Marqueu amb una X la documentació aportada (original o fotocòpia compulsada):

- ☐ DNI, Passaport o Permís de Residència de la persona sol·licitant.
- ☐ Llibre de Família, dels pares i dels fills menors en el cas de no disposar de DNI
- ☐ Carnet de Família Nombrosa o Monoparental (si s'al·lega aquesta condició)
- ☐ Darrer rebut de lloguer o hipoteca de l'habitatge.
- ☐ Dades bancàries, segons model de sol·licitud de transferència bancària per a pagaments a creditors particulars
- ☐ Declaració de la renda de l'any anterior.
- En cas de no fer la declaració de renda per no estar obligat s'ha d'aportar la documentació següent:
 - Informe de vida laboral.
 - En cas de ser treballador actiu, els fulls de salari o certificat equivalent dels últims 6 mesos.



AJUNTAMENT
D'AIGUAFREDA

- En cas d'atur, certificat de prestacions on consti si és perceptor o no d'alguna prestació i de l'import de la prestació (aquest document s'ha de demanar a l'oficina de l'INEM c/ Primer Marquès de les Franqueses, 146-148, de Granollers).
- En cas de no estar inscrits a l'atur donar-se d'alta per demostrar la desocupació. Aportar justificant.

• **Pensionistes:**

- Certificat de Pensió (demanar a l'Institut Nacional de la Seguretat Social. C/Josep Umbert, 84-86. Granollers. Tel.: 938701894).

☐ DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA:

En el cas de no poder documentar ingressos NO S'ADMETRAN DECLARACIONS JURADES DE LA PERSONA.

ALTRES:

- ☐ En cas de discapacitat física, psíquica o sensorial d'algun membre de la unitat familiar, certificats que acreditin aquestes circumstàncies i el seu grau.
- ☐ En cas de malaltia greu d'algun membre de la unitat familiar, informes mèdics o altres documents que ho acreditin.
- ☐ En cas d'infant en acolliment: Resolució de la DGAIA o de l'EAIA
- ☐ En cas de situació familiar de separació de fet, el document notarial o la fotocòpia dels justificants d'interposició de la demanda o altres documents que demostrin aquesta situació. Si la separació és legal o bé hi ha divorci, la fotocòpia de la resolució judicial que determini aquesta situació, incloent-hi el **conveni regulador**.
- ☐ En cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la pensió d'aliments, documentació acreditativa de la reclamació de la pensió d'aliments.
- ☐ En casos de dones víctimes de violència masclista, la documentació acreditativa, d'acord amb les previsions de l'article 33 de la Llei 5/2008, de 24 d'abril, del dret de les dones a erradicar la violència masclista.

L'Ajuntament podrà demanar documentació complementària en aquells casos que es consideri oportú.

DECLARO:

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que no ha rebut ajudes pel mateix destí d'altre organisme, públic o privat. En cas contrari, indico aquí les que he sol·licitat:



AJUNTAMENT
D'AIGUAFREDA

-
-
3. Que hem comprometo ha procedir amb la justificació de les ajudes concedides per aquest Ajuntament.
 4. Que no posseeixo bens mobles o immobles, diferents de l'habitatge habitual, sobre els que es tingui un dret de propietat, possessió, usdefruit o qualsevol altre que, per les seves característiques, valoració, possibilitat d'explotació o venda, indiqui l'existència de mitjans suficients per atendre la necessitat per a la qual es sol·licita l'ajut. En cas contrari, indicar quins:
-
-

5. Que autoritzo expressament a l'administració municipal per recavar qualsevol tipus d'informació que pugui obrar en el seu poder o sol·licitar-la a altres administracions.
6. Que em comprometo a comunicar a als serveis socials qualsevol canvi que hi pugui haver en la unitat familiar i que puguin suposar la modificació de l'ajut. Com també informaré de canvis de domicili, números de telèfon, etc.
7. Que estic assabentat/ada que la informació derivada de la formalització d'aquesta sol·licitud passarà per comissió de govern i, per tant, són dades públiques.

Signatura del/la sol·licitant.
(pare, mare o tutor)

Aiguafreda, a.....de.....de 202__

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses al fitxer de serveis socials per al seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el Registre de l'Ajuntament d'Aiguafreda.