

## Documentació acreditativa

Cal aportar la documentació fotocopiada que acrediti les circumstàncies que s'al·leguen per tal que siguin valorades (s'ha de marcar la documentació presentada).

**Documentació obligatòria** (les persones que presentin aquesta sol·licitud han d'aportar la documentació següent fotocopiada referida als membres de la unitat familiar, inclòs l'alumne o alumna sol·licitant).

- Sol·licitud degudament complimentada i signada.
- Autorització perquè el Consell Comarcal del Vallès Occidental i el Departament d'Ensenyament de la Generalitat de Catalunya pugin accedir a les dades de l'Agència Tributària, corresponents a l'exercici 2015, de tots els membres computables de la unitat familiar de l'alumne o alumna sol·licitant d'un ajut de menjador escolar, curs 2016-2017, així com a l'Ajuntament de Sabadell per accedir a les dades i els antecedents que constin en fitxers d'altres administracions públiques que siguin necessaris per la tramitació i resolució d'aquesta sol·licitud.
- En el cas de no poder acreditar el nivell de renda familiar, declaració responsable d'ingressos corresponents a l'any 2015.
- En el cas que algun dels membres de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d'ingrés corresponents a rendiments no contributius caldrà aportar el certificat acreditatiu de la percepció i de la seva quantia anual corresponent a l'any 2015 (\*).

**La següent documentació no és obligatòria per a les persones que ja van presentar sol·licitud d'ajut de menjador pel curs 2015-16, sempre que no s'hagin produït canvis a la unitat familiar**

- NIF/NIE de tots els membres computables per al càlcul de la renda familiar, en cas de no disposar-ne: fotocòpia del certificat de naixement o del llibre de família.
- Fotocòpia de la Targeta Sanitària Individual (TSI) dels alumnes sol·licitants

**Documentació complementària** (Fotocòpia de la documentació acreditativa de situacions específiques de la unitat familiar).

- En el cas de divorci: conveni o sentència de divorci.
- En el cas d'infants en acolliment, resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència.
- Carnet de família nombrosa general o especial en vigor.
- Carnet de família monoparental general o especial en vigor.
- Discapacitat de l'alumne o alumna sol·licitant o germans: certificat de discapacitat emès per un Centre d'Atenció a Persones amb Discapacitat (CAD) del Departament de Benestar i Família o pels organismes competents d'altres comunitats autònomes.
- Certificat de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, en concepte de subvenció per pagar el lloguer a arrendataris amb risc d'exclusió social per motius residencials.

(\*) **Ingressos corresponents a rendiments no contributius (exempts de tributació).**

PNC INVALIDESA  
PNC JUBILACIÓ  
INCAPACITAT PERMANENT ABSOLUTA  
PENSIÓ ORFENESA  
PENSIÓ A FAVOR DE FAMILIARS  
PRESTACIONS FAMILIARS PER FILL O FILLA A CÀRREC  
COMPLEMENT PNC (GENERALITAT)  
PRESTACIONS DERIVADES DE LA LISMI (GENERALITAT)  
ACOLLIMENT INFANT DGAIA (GENERALITAT)  
PRESTACIONS DERIVADES DE LA LAPAD (DEPENDÈNCIA) (GENERALITAT)  
RENDA ACTIVA D'INSERCIÓ (RAI) (OTG)

## Sol·licitud d'ajut individual de menjador per a alumnes d'ensenyaments obligatoris i de segon cicle d'educació infantil de centres educatius sostinguts amb fons públics de Catalunya. Curs 2016-2017

**Dades de la persona sol·licitant**  Pare/ mare  Tutor/a legal

NIF/NIE Nom Primer cognom Segon cognom

Tipus de via Adreça Núm. Pis Porta

Telèfon Telèfon mòbil Adreça electrònica

Import anual de l'ajut de lloguer de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya, rebut per la unitat familiar, en concepte de subvenció per pagar el lloguer a arrendataris amb risc d'exclusió social per motius residencials. \_\_\_\_\_ euros.

### Dades de l'alumne o alumnes sol·licitant de l'ajut

Sol·licitant 1. NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (4 lletres i 10 números)			
Data de naixement	Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>	Nacionalitat
<b>Nom del centre educatiu</b>	Nivell educatiu: Infantil <input type="checkbox"/>	Primària <input type="checkbox"/>	Secundària <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> -60% <input type="checkbox"/> =+60%
<b>Curs:</b>	<input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5	<input type="checkbox"/> 1PRI <input type="checkbox"/> 2PRI <input type="checkbox"/> 3PRI <input type="checkbox"/> 4PRI <input type="checkbox"/> 5PRI <input type="checkbox"/> 6PRI	<input type="checkbox"/> 1ESO <input type="checkbox"/> 2ESO <input type="checkbox"/> 3ESO <input type="checkbox"/> 4ESO
Sol·licitant 2. NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (4 lletres i 10 números)			
Data de naixement	Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>	Nacionalitat
<b>Nom del centre educatiu</b>	Nivell educatiu: Infantil <input type="checkbox"/>	Primària <input type="checkbox"/>	Secundària <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> -60% <input type="checkbox"/> =+60%
<b>Curs:</b>	<input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5	<input type="checkbox"/> 1PRI <input type="checkbox"/> 2PRI <input type="checkbox"/> 3PRI <input type="checkbox"/> 4PRI <input type="checkbox"/> 5PRI <input type="checkbox"/> 6PRI	<input type="checkbox"/> 1ESO <input type="checkbox"/> 2ESO <input type="checkbox"/> 3ESO <input type="checkbox"/> 4ESO
Sol·licitant 3. NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (4 lletres i 10 números)			
Data de naixement	Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>	Nacionalitat
<b>Nom del centre educatiu</b>	Nivell educatiu: Infantil <input type="checkbox"/>	Primària <input type="checkbox"/>	Secundària <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> -60% <input type="checkbox"/> =+60%
<b>Curs:</b>	<input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5	<input type="checkbox"/> 1PRI <input type="checkbox"/> 2PRI <input type="checkbox"/> 3PRI <input type="checkbox"/> 4PRI <input type="checkbox"/> 5PRI <input type="checkbox"/> 6PRI	<input type="checkbox"/> 1ESO <input type="checkbox"/> 2ESO <input type="checkbox"/> 3ESO <input type="checkbox"/> 4ESO
Sol·licitant 4. NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Targeta sanitària individual de l'alumne/a, TSI (4 lletres i 10 números)			
Data de naixement	Home <input type="checkbox"/>	Dona <input type="checkbox"/>	Nacionalitat
<b>Nom del centre educatiu</b>	Nivell educatiu: Infantil <input type="checkbox"/>	Primària <input type="checkbox"/>	Secundària <input type="checkbox"/> EE <input type="checkbox"/> -60% <input type="checkbox"/> =+60%
<b>Curs:</b>	<input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5	<input type="checkbox"/> 1PRI <input type="checkbox"/> 2PRI <input type="checkbox"/> 3PRI <input type="checkbox"/> 4PRI <input type="checkbox"/> 5PRI <input type="checkbox"/> 6PRI	<input type="checkbox"/> 1ESO <input type="checkbox"/> 2ESO <input type="checkbox"/> 3ESO <input type="checkbox"/> 4ESO

## Membres computables de la unitat familiar (MUF) a 31 de desembre de 2015

Total núm. MUF: \_\_\_\_\_

(MUF són membres computables els progenitors, si escau, el tutor o tutora o la persona encarregada de la guarda i protecció del menor, l'alumne o alumna sol·licitant, els germans solters menors de vint-i-cinc anys i que convisquin en el domicili familiar a 31 de desembre de l'any 2015 utilitzat en el càlcul de la renda familiar o els de més edat, quan es tracti de persones amb discapacitat física, psíquica o sensorial, així com els ascendents dels pares que justifiquin la seva residència al mateix domicili que els anteriors amb el certificat municipal corresponent.

En el cas de divorci o separació legal dels pares, no es considerarà membre computable el que no convisqui amb l'alumne sol·licitant de l'ajut. No obstant això, tindrà la consideració de membre computable, si escau, el nou cònjuge o persona unida per anàloga relació, la renda de la qual s'inclourà dins del còmput de la renda familiar).

### Dades dels ingressos no contributius dels membres computables corresponents a l'any 2015(\*)

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

<input type="checkbox"/> Alumne/a sol·licitant	<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)
NIF/NIE	Nom	Primer cognom	Segon cognom			
Import ingressos anuals no contributius (*):		Concepte:				

#### DECLARACIÓ DE LA PERSONA SOTASIGNADA:

- Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
- Que estic informat o informada de l'obligatorietat de presentar els documents adients davant els òrgans de control de l'Administració per, si s'escau, verificar-ne les dades.
- Que estic assabentat o assabentada que la informació derivada de la formalització d'aquesta sol·licitud donarà lloc a un acord del Consell Comarcal i, per tant, són dades públiques.
- Autoritzo l'Ajuntament de Sabadell a tramitar aquesta sol·licitud al Consell Comarcal del Vallès Occidental.
- Autoritzo l'Ajuntament de Sabadell i el Consell Comarcal a traslladar la documentació necessària a altres consells receptors, en el cas que hi hagi un trasllat d'alumne o alumna.
- Autoritzo l'Ajuntament de Sabadell, el Consell Comarcal del Vallès Occidental i el Departament d'Ensenyament a obtenir, per mitjà de l'Agència Tributària i altres administracions públiques, les dades necessàries per determinar la renda de la unitat familiar o per la tramitació i resolució a efectes d'aquest ajut.

Nom i cognom del pare o mare o del tutor o tutora:

Sabadell, ..... d ..... de 2016

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, la persona interessada consent que les dades facilitades siguin incloses en el fitxer automatitzat de "Ajuts individuals de menjador" propietat del Consell Comarcal del Vallès Occidental i al fitxer Socials de l'Ajuntament de Sabadell per al seu tractament informàtic, amb l'única finalitat de gestionar les sol·licituds d'ajuts individuals de menjador de les escoles de la comarca del Vallès Occidental i per tal de fer el barem de puntuació de totes les sol·licituds. 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 d'Entrada d'aquesta corporació al carrer de la Indústria, 10 – 08202 Sabadell i del Consell Comarcal del Vallès Occidental a la ctra. N-150, km 15 - 08227 Terrassa.