

SOL·LICITUD AJUTS CURS 2017-2018

DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE DE L'ALUMNE/A (PARE, MARE O TUTOR/A)

Primer Cognom		Segon Cognom	
Nom		D.N.I	
Adreça		Núm	Pis Porta
Telèfon		Mòbil	

DADES DE L'ALUMNE/A

BECA QUE SOL·LICITA		MENJADOR ESCOLAR			AJUTS ESCOLARS	
Primer Cognom		Segon Cognom				
Nom		D.N.I				
Data naixement		Sexe	Home ☐ Dona ☐			
Centre escolar		Núm Idalu				
Curs que farà 17/18	Infantil: ☐ Curs:	Primària: ☐ Curs:	Secundària: ☐ Curs:			
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):					

DADES DE L'ALUMNE/A (Segon fill/a)

BECA QUE SOL·LICITA		MENJADOR ESCOLAR			AJUTS ESCOLARS	
Primer Cognom		Segon Cognom				
Nom		D.N.I				
Data naixement		Sexe	Home ☐ Dona ☐			
Centre escolar		Núm Idalu				
Curs que farà 17/18	Infantil: ☐ Curs:	Primària: ☐ Curs:	Secundària: ☐ Curs:			
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):					

DADES DE L'ALUMNE/A (Tercer fill/a)

BECA QUE SOL·LICITA		MENJADOR ESCOLAR			AJUTS ESCOLARS	
Primer Cognom		Segon Cognom				
Nom		D.N.I				
Data naixement		Sexe	Home ☐ Dona ☐			
Centre escolar		Núm Idalu				
Curs que farà 17/18	Infantil: ☐ Curs:	Primària: ☐ Curs:	Secundària: ☐ Curs:			
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):					

DADES DE L'ALUMNE/A (Quart fill/a)

BECA QUE SOL·LICITA		MENJADOR ESCOLAR			AJUTS ESCOLARS	
Primer Cognom		Segon Cognom				
Nom		D.N.I				
Data naixement		Sexe	Home ☐ Dona ☐			
Centre escolar		Núm Idalu				
Curs que farà 17/18	Infantil: ☐ Curs:	Primària: ☐ Curs:	Secundària: ☐ Curs:			
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfenesa, invalidesa):					

DADES FAMILIARS					
Nombre persones unitat familiar.					
Nacionalitat del pare:		Naclo. Mare:			
Sentència separació, divorci o conveni regulador:		SI O		NO O	
Quantitat pensió alimentària:		Es percep:		SI O	
Sinó percep pensió aliments, s'adjunta document que ho acrediti?		SI O		NO O	
Títol família nombrosa:		SI O		NO O	
Títol monoparental:		SI O		NO O	
Situació d'atur d'algun membre de la unitat familiar:		SI O		NO O	
Perceb ajut:		SI O		NO O	
Condicció discapacitat de l'alumne/a o gremà/a:		SI O		NO O	
Fins a un 33%		SI O		NO O	
Més d'un 33%		SI O		NO O	

DADES ECONOMIQUES DE LA UNITAT FAMILIAR				
Parentiu	Nom i cognoms	Situació laboral: nòmina, atur..)	Ingressos mes	
Pare				€
Mare				€
Gemà/na				€
Gemà/na				€
Gemà/na				€
Gemà/na				€
Avi				€
Àvia				€
Altres (especificar)				€
Total				€

DESPESES D'HABITATGE	
----------------------	--

Lloger	€ mes	Hipoteca:	€ mes
--------	-------	-----------	-------

OBSERVACIONS:

Autoritzo a l'Ajuntament de Badia del Vallès utilitzar les dades que facilito en aquesta documentació per tal de participar en la campanya de Juguines organitzada per al Ajuntament.

☐ SI AUTORITZO

☐ NO AUTORITZO

D'acord amb la Llei 15/99 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'interessat dona el seu consentiment a que les dades facilitades siguin incloses en el fitxer automatitzat d'Ajuts Escolars, propietat del Ajuntament de Badia del Vallès i del Consell Comarcal del Vallès Occidental per al seu tractament informàtic amb l'única finalitat de gestionar les sol·licituds d'ajuts. Al mateix temps 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 coporació.

Badia del Vallès, de de 2017
 Signatura de la persona responsable de l'alumne/a