



MATERIAL ESCOLAR

SOL.LICITUD AJUTS CURS 2019-2020

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	Mail:		
VA SOL.LICITAR BECA EL CURS 2018-2019?			O	SI	O NO

DADES DE L'ALUMNE/A

Primer Cognom		Segon Cognom			
Nom		D.N.I			
Data naixement		Sexe	Home O	Dona O	
Centre escolar		Núm Idalu			
Curs que farà 19/20	Infantil: O	Curs:	Primària: O	Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfandat, invalidesa):				

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

Primer Cognom		Segon Cognom			
Nom		D.N.I			
Data naixement		Sexe	Home O	Dona O	
Centre escolar		Núm Idalu			
Curs que farà 19/20	Infantil: O	Curs:	Primària: O	Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfandat, invalidesa):				

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

Primer Cognom		Segon Cognom			
Nom		D.N.I			
Data naixement		Sexe	Home O	Dona O	
Centre escolar		Núm Idalu			
Curs que farà 19/20	Infantil: O	Curs:	Primària: O	Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfandat, invalidesa):				

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

Primer Cognom		Segon Cognom			
Nom		D.N.I			
Data naixement		Sexe	Home O	Dona O	
Centre escolar		Núm Idalu			
Curs que farà 19/20	Infantil: O	Curs:	Primària: O	Curs:	Secundària: O Curs:
Ingressos anual no contributius:	Concepte: (manutenció, orfandat, invalidesa):				

DADES FAMILIARS

Nombre persones unitat familiar.				
Nacionalitat del pare:		Nacion. Mare:		
Sentència separació, divorci o conveni regulador:		SI O	NO	O
Quantitat pensió alimentària:		Es percep:	SI O	NO 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 germà/a:		SI O	NO	O
	Fins a un 33%	SI O	NO	O
	Més d' un 33%	SI O	NO	O

Declaració responsable d'ingressos percebuts de la unitat familiar per a la convocatòria **AJUTS MATERIAL ESCOLAR** curs 2019/2020.

DADES PERSONA SOL·LICITANT: (pare/mare, tutor/a legal).

Nom: _____ Primer cognom: _____
 Segon cognom: _____ NIF/NIE: _____
 Sexe: _____ Data naixement: _____
 Carrer: _____ Pis: _____ Porta: _____
 Municipi: _____ Telèfon: _____ Adreça electrònica: _____

LES DADES ECONÒMIQUES EN AQUESTA CONVOCATÒRIA CORRESPONDRA A L'ANY EN CURS (2019)

DADES ECONÒMIQUES DE LA UNITAT FAMILIAR

PARENTIU	NOM I COGNOMS	CONCEPTE INGRESSOS	IMPORT/MENSUAL
Pare/mare/tutor			
Cònjuge pare/mare			
Fill o filla			
Fill o filla			
Fill o filla			
Fill o filla			
Fill o filla			
Ascendent (avi)			
Ascendent (avia)			
		Total ingressos obtinguts:	€

Despeses Habitatge:

_____ €

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

SI AUTORITZO

☐

NO AUTORITZO

☐

Les dades econòmiques han de fer referència als tres últims mesos immediatament anteriors a la convocatòria de les beques. (any 2019).

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT QUE:

- Son certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i que queda assabentat/ada que la inexactitud de les circumstàncies declarades pot donar lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
- Estic informat/ada de l'obligatorietat de presentar els documents adients davant els òrgans de control de l'Administració perquè en verifiquin les dades, si es cau.
- Autoritzo a l'Ajuntament de Badia del Vallès, perquè obtinguin, a través de l'Agència Tributària, les dades que siguin necessàries per determinar la renda de la unitat familiar a efectes d'aquest ajut.
- Els ingressos totals de la meua unitat familiar son reals, així com les dades que faig constar a la sol·licitud i les facilitades als professionals de Serveis Socials de l'Ajuntament de Badia del Vallès, per tot això aportaré tots els documents que siguin necessaris, coneixent que la ocultació de dades o falsedat de les mateixes pot ser motiu de :
 - Cancel·lació de l'expedient
 - Deixar sense efecte l'ajut
 - El retorn del valor de l'ajut

Badia del Vallès, a

de

2019

Signat:

Ajuntament de Badia del Vallès

Avinguda Burgos s/n, Badia del Valles. 08214 Barcelona. Tel. 937182216. Fax: 937182042