



DEPARTAMENT BENESTAR SOCIAL

Tossal s/n, 46440 · C.I.F. P4603500-B
Telèfon 96 178 39 91 · Fax 96 178 13 09
almussafes_dis@gva.es · www.almussafes.es
Seu Electrònica: <https://portalciutada.almussafes.org>

ANNEX I
SOL·LICITUD DE BECA DE MENJADOR CURS 2019/2020
TERMINI FINALITZACIÓ D'INSTÀNCIES FINS A 08/07/2019
1. DADES IDENTIFICATIVES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

BDNS (Identif.): 457762

 Pare,mare Representant legal Tutor/a

Nom i cognoms		DNI / NIE / Altres	
Adreça		Municipi	
Telèfon	Correu electrònic		
Rebut de notificacions	<input type="checkbox"/> Correu electrònic <input type="checkbox"/> Adreça	Idioma	<input type="checkbox"/> Valencià <input type="checkbox"/> Castellà

 Actuant en nom i representació del/la menor

Nom i cognoms		DNI/NIF/NIE / Altres	
Data de naixement	Centre educatiu		

2. ALTRES
 ¿Ha presentat sol·licitud per a un altre/a fill/a? SI NO Desocupació pare i mare, sense prestació SI NO
3. DECLARACIÓ RESPONSABLE
NÚM. MEMBRES: _____

S'inclouran en este apartat els membres que componen la unitat familiar (inclòs l'alumne/a sol·licitant), d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'estes ajudes, indicant clarament les dades exactes que s'indiquen a continuació per a cada membre. Hauran de firmar la present els pares/mares/tutors/anàlegs i fills majors de 16 anys, als efectes de l'obtenció de les dades econòmiques.

Parentiu	NIF/ NIE/ Passaport	Cognom 1	Cognom 2	Nom	FIRMA
<input type="checkbox"/> MARE <input type="checkbox"/> TUTOR/ ALTRES					
<input type="checkbox"/> PARE <input type="checkbox"/> TUTOR/ ALTRES					

Parentiu	Cognoms	Nom	DNI	FIRMA>16 anys
FILL/A SOL·LICITANT				
Fill/a 1				
Fill/a 2				
Fill/a 3				
Fill/a 4				

4. AUTORITZACIONS I DECLARACIONS

La declaració de dades falses podrà suposar un delict de falsificació de document públic i malversació de fons.

1. Autoritze a l'Ajuntament a tramitar la sol·licitud d'acord amb les bases reguladores de les ajudes, accepte les bases de la convocatòria i autoritze perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari que el centre on estiga escolaritzat l'alumne/a determine.
2. Autoritze expressament a l'Ajuntament a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades corresponents a la renda IRPF i rendes exemptes de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, de la Seguretat Social, i dels servicis d'ocupació (SERVEF i SEPE)
3. Declare la veracitat de les dades d'esta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i la convocatòria d'estes ajudes
4. Declare que no em trobe en cap de les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions
5. Declare la no obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats i, si és el cas el compromís de declarar-les a l'Ajuntament i de reintegrament, així com el compromís de sotmetre'm a les accions de control que pugua emprendre l'òrgan de control intern de l'Ajuntament.
6. Declare no tindre deutes amb Hisenda, amb la Tresoreria de la Seguretat Social ni amb la Hisenda Local. Segons l'article 24.4 del Reglament de la Llei General de Subvencions, Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol.

5. DOCUMENTS

Documents que s'adjunten:

- Acreditació de la identitat del sol·licitant. (NIF, NIE, PASSAPORT).**
- Fotocòpia resguard sol·licitud beca menjador per Conselleria o de l'esborrany, si és el cas.**
- Fotocòpia del Llibre de Família o document anàleg.** **Doc. presentat en anys anteriors.**
- Resguard de rebuts subministraments llum i aigua vivenda (dos últims rebuts de cada subministrament)**
- Contracte d'arrendament vigent, si és el cas.** **Doc. presentat en anys anteriors.**
- Acreditació d'altres situacions objecte de valoració que figuren en les bases.**
 - Sentència de separació o divorci.** **Doc. presentat en anys anteriors.**
 - Conveni regulador.** **Doc. presentat en anys anteriors.**
 - Certificat del/la director/a del centre penitenciari o certificat acreditatiu expedit per un metge especialista, que acredite la condició de toxicòman, alcohòlic o reclús.**
 - Títol o carnet de família nombrosa en vigor.** **Doc. presentat en anys anteriors.**
 - Certificació o targeta del grau de discapacitat, o document anàleg.** **Doc. presentat en anys anteriors.**
 - Darde de mare i pare.**

6. SOLICITUD

Que previs els tràmits que procedisquen, se li concedisca la subvenció d'acord amb les bases i declare expressament que totes les dades assenyalats són certes.

Almussafes, a _____ de _____ 2019

Pare / tutor/altres

Mare/ tutora/altres

Firma:

Firma:

A V I S

En relació amb la sol·licitud presentada, es procedix per esta Alcaldia, en compliment del que disposa l'article 21 de la Llei 39/2015, de 2 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, a INFORMAR-LI que:

1. El termini màxim normativament establert per a la resolució i notificació d'allò que s'ha sol·licitat serà el que corresponga en funció del procediment que es tracte, i en tot cas en el règim general és de 3 MESOS, comptats des de la data en què la seua sol·licitud ha tingut entrada en el Registre General d'este Ajuntament.
2. Transcorregut l'esmentat termini sense haver-se notificat resolució expressa per l'òrgan competent d'este Ajuntament, tindrà els efectes previstos en l'art. 24 de la Llei 39/2015 citada anteriorment, sense perjudici del que estableixen les normes internes municipals.

En compliment de l'obligació imposada pel Reial Decret 828/2013 de 25 d'octubre (art.33), en relació amb l'art.3, apartat 2 del RDL3/2011, de 14 de novembre, TRLCSP, l'Ajuntament inclourà en la declaració anual que efectua a la Delegació d'Hisenda, l'ajuda/auxili/subvenció que se li concedisca, si és el cas.

Pel que fa a la protecció de dades, caldrà ajustar-se a la normativa vigent, reflectida en la Base 17a de la present convocatòria.