



Ajuntament de  
**MASSANASSA**

**SOL·LICITUD BECA  
ESCOLARITZACIÓ I  
MENJADOR  
1r CICLE EDUCACIÓ  
INFANTIL**

Registre

**SOL·LICITANT**

Nom i Cognoms

Adreça

NIF / CIF

Telèfon

C. Postal

Població

E-mail

En representació de

NIF / CIF

**EXPOSA**

Que ha tingut coneixement de la concessió de BEQUES detallades en les BASES REGULADORES DE LA CONVOCATÒRIA DE BEQUES D'ESCOLARITZACIÓ I MENJADOR DE 1r CICLE D'EDUCACIÓ INFANTIL DEL MUNICIPI DE MASSANASSA, i considera que reuneix els requisits exigibles per a la seua concessió.

**SOL·LICITA**

Beca  d'escolarització /  menjador dels següents menors:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓ JURADA**

**PRIMER.** Que les dades exposades en la sol·licitud són certs.

**SEGON.** Que es compromet a complir les obligacions que per als perceptors d'ajudes i subvencions estableix l'article 14 de la mateixa Llei General de Subvencions, així com les establides en la Base catorzena

**TERCER.** Que no ha sol·licitat ni obtingut cap altra subvenció, ajuda, ingrés o recurs ajuda per a la mateixa finalitat procedent d'Administracions o ens públics privats, nacionals, de la Unió Europea o d'organismes internacionals que resulte incompatible amb la present ajuda, i que en cas de ser compatible, no superen conjuntament el cost de la despesa subvencionada.

La no comunicació de dades i lliurament de documents sol·licitats o el frau dels mateixos pot provocar la no atenció de la sol·licitud acceptada o la seua denegació.

Sobre la base de la Llei 35/2006, de 28 de novembre i la Llei 26/2014, de 27 de novembre, les ajudes econòmiques concedides no estan exemptes de tributar per IRPF.

En compliment del la Llei orgànica 5/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades de caràcter personal i la informació facilitada per vostè seran incorporades i tractades en un fitxer informatitzat del qual és responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és facilitar la gestió administrativa que li és pròpia. Vostè podrà, en tot moment, i de conformitat amb la legislació vigent, exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat mitjançant sol·licitud dirigida a aquest Ajuntament.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR	
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia de NIF, NIE o passaport de tots els membres de la unitat de convivència.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Llibre de Família.
<input type="checkbox"/>	En cas de separació, divorci o no convivència, fotocopia <b>sentència de separació, divorci, mesures provisionals i/o conveni regulador</b> . La no percepció fixada en sentència s'ha d'acreditar amb la corresponent denúncia.
<input type="checkbox"/>	<b>Certificat Cadastral</b> de tots els membres de l'o. familiar o de convivència per a majors de 16 anys o <b>AUTORITZACIÓ</b> per a poder accedir des del Departament de Serveis Socials.
<input type="checkbox"/>	Documentació acreditativa de disposar <b>plaça en 1r Cicle d'Educació Infantil</b> durant el pròxim curs escolar.
<input type="checkbox"/>	Documentació acreditativa d'haver presentat <b>bo infantil de conselleria</b> per al pròxim curs escolar.
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia de l' <b>ÚLTIMA DECLARACIÓ DE LA RENDA</b> , o signatura en la <b>FULLA D'AUTORITZACIÓ D'ACCÉS A DADES</b> , per a poder consultar-los des del Departament municipal.
<input type="checkbox"/>	Tota aquella documentació requerida per el/la tècnic que tramita l'ajuda i que siga necessària per a una adequada valoració social.

AUTORIZACIÓ DE CONSULTA DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL			
<p>Les persones sotasignades autoritzen expressament l'Ajuntament de Massanassa, a sol·licitar la informació a baix assenyalada perquè conforme a l'art. 6 de la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, pugui accedir a les dades personals obrants en els a els únics efectes de verificar el compliment dels requisits i/o condicions necessàries per a ser beneficiari del servei sol·licitat.</p>			
NOM I COGNOMS	DNI	DADES SOL·LICITADES	SIGNATURA

AUTORITZACIÓ
<p>Els signants autoritzen l'Ajuntament de Massanassa a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultar les dades del Padró Municipal d'Habitants per a obtenir el certificat d'empadronament col·lectiu.</li> <li>• Obtenir el certificat d'Integració de Rendes de l'Agència Tributària.</li> <li>• Cedir les dades facilitades a Ens Públics (Administració Tributària, Seguretat Social, Servei Públic Estatal d'Ocupació, Cadastre), així com altres organismes (Càritas i Creu Roja) amb finalitats d'estadística, avaluació i seguiment.</li> </ul> <p>L'autorització concedida a l'Ajuntament per cada signatari, podrà ser revocada en qualsevol moment per mitjà d'escrit dirigit a l'Alcaldia.</p>

Massanassa a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Signatura de la persona sol·licitant