



SOL·LICITANT		
Nom i Cognoms		
Direcció		NIF / CIF
		Telèfon
C. Postal	Població	E-mail

SOL·LICITA
La Beca de Menjador Escolar per al curs escolar _____ - _____ dels següents menors:

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 sentència de separació, divorci, mesures provisionals i/o conveni regulador . La no percepció fixada en sentència s'ha d'acreditar amb la corresponent denúncia.
<input type="checkbox"/>	Documentació acreditativa d'haver sol·licitat la beca de menjador escolar de conselleria per al mateix curs escolar.
<input type="checkbox"/>	Fotocòpia de l' ÚLTIMA DECLARACIÓ DE LA RENDA , quan no se signe l'autorització per a realitzar la consulta continguda en aquesta sol·licitud
<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.

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.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Per la present, en qualitat de SOL·LICITANT d'aquesta ajuda, **DECLARE:**

- Que les dades exposades en la present sol·licitud són certs.
- Que es compromet a complir les obligacions que per als perceptors d'ajudes i subvencions estableix l'article 14 de la Llei General de Subvencions, així com les establides en la convocatòria de la present ajuda.
- Que no he 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
- Igualment **DECLARE** que dispose de la documentació acreditativa de les circumstàncies anteriors, la qual posaré a la disposició de l'Ajuntament de Massanassa quan em siga requerida

AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

Les persones sotasignades autoritzen expressament l'Ajuntament de Massanassa, de conformitat amb l'art. 6 de la Llei orgànica 3/2018 de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, als únics efectes de verificar el compliment dels requisits i/o condicions per a ser beneficiari d'aquesta ajudes:

CONSULTA 1: A Obtenir el certificat d'Integració de Rendes de l'Agència Tributària.

Igualment autoritza expressament a 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.

La present autorització concedida per cada signatari, podrà ser revocada en qualsevol moment per mitjà d'escrit dirigit a l'Alcaldia.

NOM I COGNOMS	DNI	SIGNATURA

Massanassa a _____ de _____ de _____

Signatura de la persona sol·licitant

SR ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA