



SOL·LICITUD BECA DE MENJADOR ESCOLAR

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

Que la unitat familiar es troba al corrent en el compliment de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Massanassa. (S'entendrà el compliment d'aquest requisit si els deutes han sigut objecte de concessió d'ajornament o fraccionament, i s'han complit els terminis de pagament establits)"

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.

CONSULTA 2: Acreditació del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social

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