



SOL·LICITUD D'AJUT. CURS 2010/2011

Sol·licituds presentades per família i centre: _____

Nom de la llar d'infants/escola/institut: _____

1. Tipus d'ajut (no el marqueu si el tipus d'ajut el teniu gratuït)

<input type="checkbox"/> LLARS	<input type="checkbox"/> LLIBRES	<input type="checkbox"/> MENJADOR	<input type="checkbox"/> DESPLAÇAMENT
--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

2. Dades de la persona sol·licitant i de la beneficiària

Nom del pare/mare/tutor/tutora:		DNI/NIE:
Tel.:	Mòbil:	Adreça:
Població:	Municipi:	CP:
Nom alumne/a beneficiari/ària:		
Data de naixement:	Sexe: home <input type="checkbox"/> dona <input type="checkbox"/>	TIS (Tarja d'identificació sanitària):
Marqueu el curs que realitzareu al 2010/2011:		
Llar d'infants <input type="checkbox"/>	Educació infantil (EI): P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/>	Educació primària (EP): 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/> 5è <input type="checkbox"/> 6è <input type="checkbox"/>
Educació secundària (ESO): 1r <input type="checkbox"/> 2n <input type="checkbox"/> 3r <input type="checkbox"/> 4t <input type="checkbox"/>	Educació especial (EE): <input type="checkbox"/>	
Si sol·liciteu llar d'infants heu d'emplenar:		
Externat <input type="checkbox"/>	Preu mensual _____	Mitja pensió (es queda a menjador) <input type="checkbox"/> Preu mensual _____ Mitja jornada (matí o tarda) <input type="checkbox"/> Preu mensual _____

3. Dades familiars

Família monoparental <input type="checkbox"/>	Família nombrosa <input type="checkbox"/>	Membres de la família amb discapacitat intel·lectual física o sensorial <input type="checkbox"/>
Condició de família acollidora <input type="checkbox"/>	Membres de la unitat familiar amb grau i nivell de dependència <input type="checkbox"/>	

4. Persones que formen part de la unitat familiar

Nom i cognoms	Data naixement	DNI/NIE	Parentiu (respecte a l'alumne/a)	Signatura



CONSELL COMARCAL DEL MONTSIÀ

Les persones incloses a la unitat familiar esmentades a l'apartat 4 d'aquesta sol·licitud declaren sota responsabilitat seva que les dades incorporades en aquesta sol·licitud s'ajusten a la realitat i, amb la seva signatura, autoritzen al Consell Comarcal del Montsià a obtenir les dades necessàries per a valorar la sol·licitud, d'acord amb els criteris establerts en les bases de convocatòria, a d'altres administracions.

5. Altres dades educatives

- Vàreu sol·licitar ajuts educatius del Consell Comarcal del Montsià el curs 2009/2010? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
- Teniu fills/es que assisteixen a llars d'infants o cursen EI, EP o ESO? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Quants? <input type="text"/>				
	Nom del fill/a	Curs	Centre escolar	Municipi
1				
2				
3				
4				
- Teniu fills/es que cursen ensenyaments postobligatoris (PQPI, batxillerat, FP o ensenyament universitari) ? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Quants? <input type="text"/>				

6. Condicions geogràfiques (distància mínima 3 quilòmetres)

- Distància del domicili al centre escolar (només en un sentit) : Km _____	- Quants de viatges feu al dia? _____
- Els vostres fills/es fan ús del menjador escolar? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

La persona sol·licitant declara:

1. Que accepta les bases de la convocatòria per a la qual sol·licita l'ajut.
2. Que queda assabentada que la inexactitud de les circumstàncies declarades donarà lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
3. Que l'obtenció d'un ajut educatiu no pressuposa l'obtenció d'ajuts en cursos posteriors.

_____, _____ d _____ de 2010
(Data)

Signatura de la persona sol·licitant

7. Documentació que s'adjunta (obligatòria)

<input type="checkbox"/> Fotocòpia del DNI o NIE dels pares o progenitors o tutoria legal o relacions anàlogues i germans/anes de la persona beneficiària menors de 26 anys).
<input type="checkbox"/> Fotocòpia de la Tarja d'Identificació Sanitària (TIS) de l'alumne/a beneficiari/ària.
Documentació específica (cal adjuntar-la en cas de complir la condició que s'esmenta).
<input type="checkbox"/> En el cas de tenir algun membre de la família amb una discapacitat intel·lectual, física o sensorial, s'ha de presentar la resolució corresponent acreditativa d'aquesta situació, emesa pel Centre d'Atenció al Disminuït (CAD) del Departament d'Acció Social i Ciutadania.
<input type="checkbox"/> En el cas de tenir algun membre de la família amb grau i nivell de dependència, física o sensorial, s'ha de presentar la resolució corresponent acreditativa d'aquesta situació, emesa pel Departament d'Acció Social i Ciutadania. I en el cas de tenir reconegut el grau i nivell de dependència, cal presentar la resolució corresponent.
<input type="checkbox"/> En el cas de famílies monoparentals, és a dir, on només hi ha un dels progenitors, cal acreditar l'estat civil mitjançant el document adient (carnet de família monoparental, llibre de família, sentències de separació o divorci, ...).
<input type="checkbox"/> En el cas de tenir reconeguda la condició de família acollidora cal aportar la documentació justificativa d'aquesta condició.
<input type="checkbox"/> En cas de tenir altres fills/es realitzant estudis postobligatoris (PQPI, batxillerats, cicles formatius d'FP o estudis universitaris) cal presentar còpia del resguard de la matrícula.
<input type="checkbox"/> Certificat de la distància existent entre el domicili familiar i el centre educatiu, en un sentit, emès per l'Ajuntament, sempre i quan residiu a més de 3 km de distància

Les dades de caràcter personal que ens heu proporcionat seran tractades i incorporades en un fitxer responsabilitat del CONSELL COMARCAL DEL MONTSIÀ. Conforme al que es disposa en els articles 15 i 16 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal; us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a la plaça de Lluís Companys, s/n, 43870 AMPOSTA.