



ANEX I SOL·LICITUD BECA DE MENJADOR CURS 2022/2023 TERMINI FINS A 31/08/2022

ANEXO I SOLICITUD DE BECA DE COMEDOR CURSO 2022/2023 PLAZO HASTA 31/08/2022

1. DADES DEL PARE/MARE/TUTOR (SOL·LICITANT / BENEFICIARI)

BDNS (Identif.): 639823

1. DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR (SOLICITANTE/BENEFICIARIO)

BDNS (Identif.): 639823

Nom i cognoms Nombre y apellidos		DNI / NIE / Altres DNI / NIE / Otros	
<input type="checkbox"/> Actuant en nom i representació de / Actuando en nombre y representación de			
Nom i cognoms Nombre y apellidos		DNI / NIE / Altres DNI / NIE / Otros	
Dades per a notificacions / Datos para notificaciones			
Direcció Dirección		Municipi Municipio	
Telèfon Teléfono		Correu electrònic Correo electrónico	
Rebut de notificacions Recibo de notificaciones	<input type="checkbox"/> Correu electrònic <input type="checkbox"/> Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Domicili <input type="checkbox"/> Domicilio	Idioma <input type="checkbox"/> Valencià <input type="checkbox"/> Valenciano <input type="checkbox"/> Castellà <input type="checkbox"/> Castellano

2. DADES DEL MENOR (CAUSANT)/DATOS DEL MENOR (CAUSANTE)

Nom i cognoms Nombre y apellidos		Data naiximent Fecha nacimiento	
Centre educatiu/ Centro educativo		NIF/NIE / Otros	
Ha presentat sol·licitud per a un altre/a fill/a? ¿Ha presentado solicitud para otro/a hijo/a? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

3. SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE/ SOLICITUD y DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declare que, d'acord amb el que estableixen les bases reguladores, la unitat familiar en què s'integra el menor causant esta composta per

Declaro que, de acuerdo con lo que establecen las bases reguladoras, la unidad familiar en la que se integra el menor causante esta compuesta por:

NÚM. MEMBRES/Nº MIEMBROS: **(inclòs el menor causant)/(incluido el menor causante)**

Parentiu Parentesco	Cognoms Apellidos	Nom Nombre	NIF/NIE	SIGNATURA >16 anys FIRMA >16 años *
MARE/TUTORA/OTROS MADRE/TUTORA/OTROS				
PARE/TUTOR/OTROS PADRE/TUTOR/OTROS				
MENOR CAUSANT/CAUSANTE				
GERMÀ/NA 1 HERMANO/A 1				
GERMÀ/NA 2 HERMANO/A 2				
GERMÀ/NA 3 HERMANO/A 3				

* Hauran de signar la present els pares/mares/tutors/anàlegs, i germans/as majors de 16 anys, a l'efecte de formalitzar la sol·licitud i d'autorització expressa a l'Ajuntament per a l'accés i comprovació de les dades necessàries per a valorar la sol·licitud.

* Deberán firmar la presente los padres/madres/tutores/análogos, y hermanos/as mayores de 16 años, a los efectos de formalizar la solicitud y de autorización expresa al Ayuntamiento para el acceso y comprobación de los datos necesarios para valorar la solicitud.

4. AUTORITZACIÓ I DECLARACIÓ/ AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN

La declaració de dades falses podrà suposar un delict de falsificació de document públic i malversació de fons.
/ **La declaración de datos falsos podrá suponer un delito de falsificación de documento público y malversación de fondos.**

Declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i documentació que li acompanya, i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores de la convocatòria d'aquestes ajudes, així com de subjectar-me a les actuacions de comprovació i control financer i facilitar les dades que em siguen requerits, segons la normativa vigent. / Declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y documentación que le acompaña, y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras de la convocatoria de estas ayudas, así como de sujetarme a las actuaciones de comprobación y control financiero y facilitar los datos que me sean requeridos, según la normativa vigente.

Autoritze expressa a l'Ajuntament d'Almussafes per a tramitar la sol·licitud d'acord amb les presents bases, acceptació d'aquestes, i perquè es transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari que el centre on estiga escolaritzat l'alumne/a becat. / Autorizo expresa al Ayuntamiento de Almussafes para tramitar la solicitud de acuerdo con las presentes bases, aceptación de las mismas, y para que se transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria que el centro donde esté escolarizado el alumno/a becado.

Autoritze expressa a l'Ajuntament d'Almussafes per a l'accés i obtenció de dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària, de la Seguretat Social, i dels serveis d'ocupació (LABORA i SEPE), Administració Local, i de l'administració autonòmica sobre la situació de família nombrosa i de discapacitat funcional, als únics efectes de comprovar, valorar i verificar el compliment de requisits dels ajudes sol·licitades. / Autorizo expresa al Ayuntamiento de Almussafes para el acceso y obtención de datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, de la Seguridad Social, y de los servicios de empleo (LABORA y SEPE), Administración Local, y de la administración autonómica sobre la situación de familia numerosa y de discapacidad funcional, a los únicos efectos de comprobar, valorar y verificar el cumplimiento de requisitos de las ayudas solicitadas.

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. / Declaro que no me encuentro en ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

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. / Declaro no tener deudas con Hacienda, con la Tesorería de la Seguridad Social ni con la Hacienda Local. Según el artículo 24.4 del Reglamento de la Ley General de Subvenciones, Real Decreto 887/2006, de 21 de julio.

Declare que no he obtingut altres subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats per a la mateixa finalitat, i, en el seu cas, em compromet a comunicar a l'Ajuntament l'obtenció d'aquestes, i el reintegrament si escau. / Declaro que no he obtenido otras subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados para la misma finalidad, y, en su caso, me comprometo a comunicar al Ayuntamiento la obtención de las mismas, y el reintegro si procede.

5. DOCUMENTACIÓ/ DOCUMENTACIÓN

NIF/NIE/Passaport en vigor del sol·licitant. / **NIF/NIE/Pasaporte** en vigor del solicitante.

Resgarde **sol·licitud beca menjador per Conselleria** o de l'esberrany, en el seu cas. / **Resguardo solicitud beca comedor por Conselleria o del borrador**, en su caso.

Libre de família o certificat en extracte d'acta/s de naixement dels fills./ Libro de familia o certificado en extracto de acta/s de nacimiento de los hijos.

Dos últimes factures de dos subministraments bàsics de la vivenda (llum / aigua / gas) anteriors a la data de sol·licitud./ **Dos últimas facturas de dos suministros básicos** de vivienda (luz/agua/gas) anteriores a la fecha de solicitud.

En cas necessari, altres documents que acrediten residència real i efectiva/En caso necesario, otros documentos que acrediten residencia real y efectiva:

Contracte d'arrendament de la vivenda i últim rebut de lloguer/Contrato de arrendamiento de la vivienda y último recibo de alquiler.

Declaració jurada del propietari de la vivenda sobre cessió del ús de la mateixa en favor del sol·licitant de l'ajuda/Declaración jurada del propietario de la vivienda sobre cesión en uso de la misma en favor del solicitante de la ayuda

Altres documents/Otros documentos _____

En cas de separació o divorci, conveni regulador i rebut actual en concepte de manutenció de qualsevol dels fills que formen part de la Unitat Familiar, a més del causant./En caso de separación o divorcio, convenio regulador y recibo actual en concepto de manutención de cualquiera de los hijos que forman parte de la Unidad Familiar, además del causante.

Acreditación de circunstancias sociofamiliares.

Targeta DARDE de mare i pare / Tarjeta DARDE de madre y padre

Certificat del centre penitenciari o de metge especialista si conducta addictiva./ Certificado del centro penitenciario o de médico especialista si conducta adictiva.

Títol o carnet de família nombrosa en vigor. / Título o carnet de familia numerosa en vigor.

Certificació o targeta del grau de discapacitat, o anàleg. / Certificación o tarjeta del grado de discapacidad, o análogo.

A V I S / A V I S O

En relació a la sol·licitud presentada, es procedix per esta Alcaldia, en compliment del que disposa l'article 21 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, a INFORMAR-LI que:

1. El termini màxim per a resoldre i notificar els expedients serà de **6 mesos** a comptar des de la presentació de la sol·licitud o esmena de documentació. Transcorregut el termini sense haver-se notificat la resolució, s'entendrà desestimada la sol·licitud de concessió de subvenció en els termes de l'art. 21 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

2. Pel que fa a la protecció de dades, caldrà ajustar-se a la normativa vigent, reflectida en la Base 13a de la present convocatòria.

En relación a la solicitud presentada, se procede por esta Alcaldía, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, a INFORMARLE que:

1. El plazo máximo para resolver y notificar los expedientes será de **6 meses** a contar desde la presentación de la solicitud o subsanación de documentación. Transcurrido el plazo sin haberse notificado la resolución, se entenderá desestimada la solicitud de concesión de subvención en los términos del art. 21 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

2. En lo referente a la protección de datos, se estará a la normativa vigente, reflejada en la Base 13ª de la presente convocatoria.