



Sol·licitud d'ajut per assistència a llar d'infants. Curs 2017/2018

Si l'ajut se sol·licita per més d'un membre de la família, es formularà en un únic imprès sempre que els/les alumnes estiguin matriculats al mateix centre.

1. Dades d'identificació de la llar d'infants

Llar d'infants:

Adreça postal:

Municipi:

CP:

Telèfon:

Adreça electrònica:

2. Dades dels representants legals que conviuen amb les persones sol·licitants a data 31/12/2016

Nom del pare/tutor o parella de fet:

DNI/NIE:

Nom de la mare/tutora o parella de fet::

DNI/NIE:

Adreça postal:

Municipi:

CP

Telèfon fix:

Telèfon mòbil:

Adreça electrònica:

Accepto la tramesa de notificació electrònica

3. Dades de les persones sol·licitants (persones beneficiàries)

1. Nom i cognoms alumne/a:

Data naixement:

Sexe: home dona

Assenyalen el servei :

Mitja jornada

Jornada completa

import beca atorgada

2. Nom i cognoms alumne/a:

Data naixement:

Sexe: home dona

Assenyalen el servei :

Mitja jornada

Jornada completa

import beca atorgada

3. Nom i cognoms alumne/a:

Data naixement:

Sexe: home dona

Assenyalen el servei :

Mitja jornada

Jornada completa

import beca atorgada



4. Relació de persones que conviuen amb la/les persona/es sol·licitant/s a data 31/12/2016

a. Germà/ana de la persona beneficiària que no sol·licita ajut per assistència a llar d'infants

| | | | | | |
|---|---|--------------|---|---|--|
| Nom i cognoms: | | DNI/NIE: | | Sexe: <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona | |
| Data naixement: | | Estat civil: | | | |
| Tens reconegut minusvalidesa? | algun grau <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | de | Indica quin grau de discapacitat tens reconegut Minusvalidesa: | | |
| <u>En data 31/12/2016</u> | Disposaves de rendes de treball/prestacions | | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | |
| <p>**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre annex per tal d'autoritzar al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant la Via Oberta i de l' Agència Tributària..</p> | | | | | |

b. Germà/ana de la persona beneficiària que no sol·licita ajut per assistència a llar d'infants

| | | | | | |
|---|---|--------------|---|---|--|
| Nom i cognoms: | | DNI/NIE: | | Sexe: <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona | |
| Data naixement: | | Estat civil: | | | |
| Tens reconegut minusvalidesa? | algun grau <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | de | Indica quin grau de discapacitat tens reconegut Minusvalidesa: | | |
| <u>En data 31/12/2016</u> | Disposaves de rendes de treball/prestacions | | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | |
| <p>**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre annex per tal d'autoritzar al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant la Via Oberta i de l' Agència Tributària..</p> | | | | | |

c. Germà/ana de la persona beneficiària que no sol·licita ajut per assistència a llar d'infants

| | | | | | |
|---|---|--------------|---|---|--|
| Nom i cognoms: | | DNI/NIE: | | Sexe: <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona | |
| Data naixement: | | Estat civil: | | | |
| Tens reconegut minusvalidesa? | algun grau <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no | de | Indica quin grau de discapacitat tens reconegut Minusvalidesa: | | |
| <u>En data 31/12/2016</u> | Disposaves de rendes de treball/prestacions | | <input type="checkbox"/> sí | <input type="checkbox"/> no | |
| <p>**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre annex per tal d'autoritzar al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant la Via Oberta i de l' Agència Tributària..</p> | | | | | |



5. Relació de persones que conviuen amb la/les persona/es sol·licitant/s a data 31/12/2016

a. Avi/àvia de la persona beneficiària

Nom i cognoms: _____ **DNI/NI** _____ **Sexe:** home dona

Data naixement: _____ **Estat civil:** _____

En data 31/12/2016 **Disposaves de rendes de treball/prestacions/altres** sí no

**Cal signar al requadre annex per tal d'autoritzar al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant la Via Oberta i de l'Agència Tributària.

b. Avi/àvia de la persona beneficiària

Nom i cognoms: _____ **DNI/NIE:** _____ **Sexe:** home dona

Data naixement: _____ **Estat civil:** _____

En data 31/12/2016 **Disposaves de rendes de treball/prestacions/altres** sí no

**Cal signar al requadre annex per tal d'autoritzar al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant la Via Oberta i de l'Agència Tributària.

c. Avi/àvia de la persona beneficiària

Nom i cognoms: _____ **DNI/NIE:** _____ **Sexe:** home dona

Data naixement: _____ **Estat civil:** _____

En data 31/12/2016 **Disposaves de rendes de treball/prestacions/altres** sí no

**Cal signar al requadre annex per tal d'autoritzar al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant la Via Oberta i de l'Agència Tributària.

d. Avi/àvia de la persona beneficiària

Nom i cognoms: _____ **DNI/NIE:** _____ **Sexe:** home dona

Data naixement: _____ **Estat civil:** _____

En data 31/12/2016 **Disposaves de rendes de treball/prestacions/altres** sí no

**Cal signar al requadre annex per tal d'autoritzar al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant la Via Oberta i de l'Agència Tributària.



6. Altres dades educatives

- Vareu sol·licitar ajuts econòmics al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre el curs 2016/2017? Sí No
- Heu sol·licitat o sol·licitareu ajut econòmic pel mateix concepte a un altre ens local/organisme, per al curs 2017/2018?
- Sí , quin i quantia €
- No

7. Valoració (a emplenar pel Consell Comarcal)

CRITERIS DE CONCESSIÓ

Valoració de la situació econòmica

Valoració de situacions específiques de la unitat familiar

Valoració social de risc i greu

| |
|--|
| |
| |
| |

PUNTUACIÓ

| |
|--|
| |
|--|

El/la sotasignat/ada sol·licita ajut econòmic per a l'assistència a llar d'infants per al/la, seu/va fill/a, i declara que totes les dades assenyalades són certes i que no ha de demanat ni ha rebut altres ajuts per a la mateixa finalitat, igualment AUTORITZO a l'Àrea Bàsica de Serveis Socials del Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les meves dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant Via Oberta i Agència Tributària, als efectes de comprovar que reuneixo les condicions requerides per a l'accés a l'ajut econòmic per a l'assistència a llar d'infants, curs 2017/2018.

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999, d 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa l'interessat que les dades facilitades seran incloses en un fitxer propietat del CONSELL COMARCAL DE LA RIBERA D'EBRE amb la finalitat de procedir a la tramitació de la sol·licitud realitzada.

Així mateix, s'informa a la persona interessada de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, cancel·lació i oposició en els temes establerts en la legislació vigent mitjançant escrit presentat al Registre General del CONSELL COMARCAL DE LA RIBERA D'EBRE, Plaça Sant Roc, 2 CP 43740 Móra d'Ebre (Tarragona)

Signatura dels representants legals (La manca de signatura dels membres que actualment no conviuen junts es podrà resoldre amb l'enviament via email escanejada o fax de la seva autorització signada.)

Data:

Pare i/o parella de fet

Mare i/o parella de fet

Tutor

Tutora

Sra. Presidenta del consell Comarcal de la Ribera d'Ebre



Documentació imprescindible a presentar juntament amb la sol·licitud

- Acreditant del nucli de convivència ja sigui el volant històric del domicili o el volant de convivència a data 31/12/16 de la unitat familiar.
- Fotocòpia DNI/NIE del pare/mare, tutor/tutora de l'alumne i de cada membre de la unitat de convivència.
- En els casos que algun dels membres de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d'ingrés corresponent a rendiments no contributius, caldrà aportar la següent documentació, en funció de la font o fonts d'ingressos:
 - Original i fotocòpia de l'informe de vida laboral actualitzat, emès per la Seguretat Social.
 - Les persones en situació d'atur: certificat actualitzat de l'Oficina de Treball de la Generalitat, en què consti si es percep la prestació d'atur i la seva quantia.
 - Les persones que percebin la Renda Mínima d'Inserció: certificat acreditatiu actualitzat.
 - Els pensionistes: certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada.
- En el cas de no disposar de DNI/NIE, cal aportar el certificat de naixement o còpia del llibre de família.
- L'infant en acolliment s'acreditarà mitjançant la resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència.
- Certificat de l'Agència de l'Habitatge de Catalunya en concepte de subvenció per a pagar el lloguer a arrendataris amb risc d'exclusió social per motius residencials.
- En el casos de separació o divorci, cal aportar el conveni o sentència de divorci. També s'accepta l'acta final de mediació del Departament de Justícia.
- Document acreditatiu de prestació econòmica d'urgència social, atorgat per l'administració pública per necessitats bàsiques.
- Altres dades que donat el període de valoració no puguem obtenir per Via Oberta.
- Altres documents que el/la professional consideri oportuns per tal d'acreditar amb més fidelitat la seva situació personal i/o econòmica actual.

Documentació autoritzada pels signants de la sol·licitud per consultar les dades per Via Oberta el Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre

- Certificat d'imputacions de l'IRPF.
- Acreditant del títol de família nombrosa.
- Acreditant de la discapacitat .
- Fotocòpia del títol de família monoparental.
- Acreditant de la convivència actual.