



Sol·licitud individual d'ajut de llibres escolars. Curs 2024/2025

Si l'ajut se sol·licita per més d'un membre de la família, es formularà en un únic imprès sempre que l'alumnat estigui matriculat al mateix centre.

1. Dades d'identificació del centre educatiu

Centre educatiu:

Telèfon:

Adreça:

Municipi:

2. Dades de les persones legals que conviuen en un mateix domicili.

Nom del pare/mare/tutor/tutora:

NIF/NIE:

**Nom sentit*

- Condició de discapacitat de fins a un 33%
 Condició de discapacitat de més d'un 33 %

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

Nom del pare/mare/tutor/tutora:

NIF/NIE:

**Nom sentit*

- Condició de discapacitat de fins a un 33%
 Condició de discapacitat de més d'un 33 %

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

Adreça:

Municipi:

Codi Postal:

Tel. fix:

Tel mòbil:

Adreça electrònica:

3. Dades de les persones beneficiàries

a. Nom i cognoms alumne/a:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

**Nom sentit*

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

IDALU:

Data naixement:

Curs que realitzeu:

(al centre educatiu indicat a l'apartat 1)

- Condició de discapacitat de fins a un 33%
 Condició de discapacitat de més d'un 33 %



**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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, l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.

b. Nom i cognoms alumne/a:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

**Nom sentit*

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

IDALU:

Data naixement:

Curs que realitzeu:

(al centre educatiu indicat a l'apartat 1)

- Condició de discapacitat de fins a un 33%
 Condició de discapacitat de més d'un 33 %

**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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, l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.

c. Nom i cognoms alumne/a:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

**Nom sentit*

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

IDALU:

Data naixement:

Curs que realitzeu:

(al centre educatiu indicat a l'apartat 1)

- Condició de discapacitat de fins a un 33%
 Condició de discapacitat de més d'un 33 %

**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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, l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.

d. Nom i cognoms alumne/a:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

**Nom sentit*

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

IDALU:

Data naixement:

Curs que realitzeu:

(al centre educatiu indicat a l'apartat 1)

- Condició de discapacitat de fins a un 33%
 Condició de discapacitat de més d'un 33 %



**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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 , l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.

4. Relació de persones que conviuen amb la/les persona/es sol·licitant/s

a. Germà/ana de la persona beneficiària que no sol·licita ajut de llibres escolars

a. Nom i cognoms: _____ NIF/NIE: _____ Gènere: Home Dona No-binari
**Nom sentit*

Data naixement: _____

Estat civil: _____

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

- Condició de discapacitat de fins a un 33%
 Condició de discapacitat de més d'un 33 %

Disposaves de rendes de treball/prestacions: Si No

**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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 , l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.

b. Germà/ana de la persona beneficiària que no sol·licita ajut de llibres escolars

b. Nom i cognoms: _____ NIF/NIE: _____ Gènere: Home Dona No-binari
**Nom sentit*

Data naixement: _____

Estat civil: _____

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

- Condició de discapacitat de fins a un 33%
 Condició de discapacitat de més d'un 33 %

Disposaves de rendes de treball/prestacions: Si No

**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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 , l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.



c. Germà/ana de la persona beneficiària que no sol·licita ajut de llibres escolars

c. Nom i cognoms:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

**Nom sentit*

Data naixement:

Estat civil:

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

Condició de discapacitat de fins a un 33%

Condició de discapacitat de més d'un 33 %

Disposaves de rendes de treball/prestacions: Si No

***En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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 , l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.*

5. Relació de persones que conviuen amb la/les persona/es sol·licitant/s

a. Avi/àvia de la persona beneficiària

Nom i cognoms:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

**Nom sentit*

Data naixement:

Estat civil:

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

Condició de discapacitat de fins a un 33%

Condició de discapacitat de més d'un 33 %

Disposaves de rendes de treball/prestacions: Si No

***En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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 , l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.*

b. Avi/àvia de la persona beneficiària

Nom i cognoms:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

**Nom sentit*

Data naixement:

Estat civil:

**Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.*

Condició de discapacitat de fins a un 33%

Condició de discapacitat de més d'un 33 %



Disposaves de rendes de treball/prestacions: Si No

**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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 , l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.

c. Avi/àvia de la persona beneficiària

Nom i cognoms:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

*Nom sentit

Data naixement:

Estat civil:

*Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.

Condició de discapacitat de fins a un 33%

Condició de discapacitat de més d'un 33 %

Disposaves de rendes de treball/prestacions: Si No

**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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 , l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.

d. Avi/àvia de la persona beneficiària

Nom i cognoms:

NIF/NIE:

Gènere: Home Dona No-binari

*Nom sentit

Data naixement:

Estat civil:

*Aquest espai s'ha d'emplenar en cas que la persona transsexual, transgènere o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut.

Condició de discapacitat de fins a un 33%

Condició de discapacitat de més d'un 33 %

(al centre educatiu indicat a l'apartat 1)

Disposaves de rendes de treball/prestacions: Si No

**En cas de tenir 14 anys o més, cal signar al requadre 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 , l'Agència Tributària i el Departament d'Ensenyament.



6. Altres dades educatives

Vareu sol·licitar ajuts econòmics al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre el curs 2023/2024? Sí No

Heu sol·licitat o sol·licitareu ajut econòmic pel mateix concepte a un altre ens local/organisme per al curs 2024/2025? Sí No

Quin organisme:.....

7. Dades econòmiques dels/les representants legals de les persones beneficiàries qui efectua el pagament

Número de compte (IBAN)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. En el cas que altres entitats realitzin el pagament, assenyaleu quina

- | | |
|--------------------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> Ajuntament: | NIF/CIF: |
| <input type="checkbox"/> AFA: | NIF/CIF: |
| <input type="checkbox"/> Càrites: | NIF/CIF: |
| <input type="checkbox"/> Creu Roja: | NIF/CIF: |
| <input type="checkbox"/> Altres: | NIF/CIF: |

9. Notificacions

Accepto la tramesa de notificació electrònica. En aquest cas, rebreu un correu i, si s'escau, un sms confirmant que la vostra notificació està dipositada a la seu electrònica del Consell Comarcal a <http://www.riberaebre.org>

Accepto la tramesa de notificació en paper a l'adreça del/les representants legals indicada en aquest formulari.

El/la sotsignat/ada sol·licita ajut econòmic per a l'adquisició de llibres escolars curs 2024/2025, per al/la seu/va fill/a, i declara que totes les dades assenyalades són certes i que no ha demanat ni ha rebut altres ajuts per a la mateixa finalitat, igualment AUTORITZO a l'Àrea de Ciutadania del Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar les meves dades requerides pel tràmit de la subvenció mitjançant Via Oberta, als efectes de comprovar que reuneixo les condicions requerides per a l'accés a l'ajut individual per a l'adquisició de llibres escolars, curs 2024/2025. El/la sotsignat/ada declara de forma responsable, que disposa de la documentació que acredita el domicili informat i que ha obtingut el consentiment de totes les persones que consten empadronades en el domicili consignat en la sol·licitud per tal que el Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre pugui obtenir les dades que consten al padró amb l'única finalitat de resoldre el tràmit.

En compliment de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, s'informa l'interessat que les dades facilitades seran incloses en un fiter 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 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/les representants legals (la manca de signatura implica la no valoració de la sol·licitud) Data:

Pare/mare

Pare/mare

Tutor/tutora

Tutor/tutora

Sr. President del Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre



1 Documentació imprescindible a presentar juntament amb la sol·licitud

- 1) Original i fotocòpia NIF/NIE del pare/mare, tutor/tutora de l'alumne/a i de cada membre de la unitat de convivència. Fotocòpia del DNI/NIE del pare/mare, tutor/tutora de l'alumne/a i de l'infant beneficiari de l'ajut, així com de la resta de membres de la unitat de convivència.
- 2) Fotocòpia del primer full de la llibreta d'estalvis on consti el número de compte corrent, i en el cas d'avançament de l'ajut per l'AMPA/AFA o altra entitat, cal aportar, també la fotocòpia del NIF/CIF.
- 3) Factura dels llibres amb el nom de l'alumne/a.
- 4) Acreditant del nucli de convivència ja sigui el volant històric del domicili o el volant de convivència a data 31/12/23 de la unitat familiar.
- 5) 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 perceben la Renda garantida de ciutadania: certificat acreditatiu actualitzat.
 - Els pensionistes: certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada.
- 6) Altres dades que donat el període de valoració no puguem obtenir per via oberta.
- 7) Cal aportar el certificat de naixement o còpia del llibre de família.
- 8) L'infant en acolliment s'acreditarà mitjançant la resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència.
- 9) 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.
- 10) 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.
- 11) IDALU: codi identificador únic que s'assigna a cada alumne/a, dins el Registre d'alumnats (RALC) que ha creat el Departament d'Educació per a tots els alumnes matriculats.
- 12) Document acreditatiu de prestació econòmica d'urgència social, atorgat per l'administració pública per necessitats bàsiques.
- 13) Altres documents que el/la professional consideri oportuns per tal d'acreditar amb més fidelitat la seva situació personal i/o econòmica actual, així com tota aquella que no s'hagi pogut crear telemàticament i ens calgui acreditar la renda familiar, els rendiments patrimonials i el volum de negoci.

2 Documentació autoritzada pels signants de la sol·licitud per a reclamar al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre per Via Oberta i per la seu electrònica de l'Agència Tributària

- 1) Certificat d'imputacions de l'IRPF.
- 2) Certificat dels valors cadastrals de les finques rústiques i urbanes.
- 3) Acreditant del títol de família nombrosa.
- 4) Acreditant de la discapacitat.
- 5) Fotocòpia del títol de família monoparental.
- 6) Volant de la convivència actual