Consell Comarcal
Ribera d'Ebre

Amb el suport de:
Diputació Tarragona
CONVENI DE COL·LABORACIÓ I COORDINACIÓ AMB ELS CONSELLS COMARCALS
Per a la prestació de serveis municipals

# SOLICITUD AYUDA ADQUISICIÓN DE LIBROS CURSO 2026/2027

## SOLICITANTE (representante legal)

| Nombre y apellidos tutor/a legal | | Estado Civil: |
|---|---|---|
| Nombre sentido (1) | Discapacidad ☐ SI ☐ NO | NIF/NIE |

| Nombre y apellidos tutor/a legal | | Estado Civil: |
|---|---|---|
| Nombre sentido (1) | Discapacidad ☐ SI ☐ NO | NIF/NIE |

| Domicilio | Código Postal |
|---|---|
| Población | teléfono |
| Correo electrónico **(obligatorio)** | |

(1) Este espacio se tiene que rellenar en caso de que la persona trans (transexual, transgénero) o intersexual, se identifique con el nombre sentido, de acuerdo con la tarjeta sanitaria expedida por CatSalut.

## DATOS ESCOLARES (beneficiario/a)

| Centro escolar | Población |
|---|---|
| | |

| IDALU (2) | Nombre y apellidos del alumno/a Si es el caso, indicar nombre sentido (1) | Discapacidad | Curso al 2026/2027 | Data Nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |
| | | ☐ SI ☐ NO | | |

(1) Este espacio se tiene que rellenar en caso de que la persona trans (transexual, transgénero) o intersexual, se identifique con el nombre sentido, de acuerdo con la tarjeta sanitaria expedida por CatSalut.
(2) IDALU: es el código identificador del alumno/a dentro del Registro de alumnos (RALC) que ha creado el Departamento de Educación para alumnos matriculados en centros educativos de enseñanzas reguladas y no universitarias de Cataluña. En caso de no conocerlo, la familia puede pedirlo al centro educativo.

**MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

| NIF/NIE | Discapacidad | Nombre y apellidos<br>Si es el caso, indicar Nombre sentido (1) | Data nacimiento |
|---|---|---|---|
| | ☐ SI ☐ NO | | |
| | ☐ SI ☐ NO | | |
| | ☐ SI ☐ NO | | |
| | ☐ SI ☐ NO | | |
| | ☐ SI ☐ NO | | |
| | ☐ SI ☐ NO | | |
| | ☐ SI ☐ NO | | |
| | ☐ SI ☐ NO | | |
| | ☐ SI ☐ NO | | |

(1) Este espacio se tiene que rellenar en caso de que la persona trans (transexual, transgénero) o intersexual, se identifique con el nombre sentido, de acuerdo con la tarjeta sanitaria expedida por CatSalut.

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA:**

- ☐ Copia o fotocopia del DNI / NIE / PASSAPORTE del alumnado, de los solicitantes y de todos los miembros de la unidad familiar.
- ☐ Copia o fotocopia en caso de que el alumnado no disponga de DNI/NIE/PASSAPORTE hará que aportar o el Libro de familia o el certificado de nacimiento.
- ☐ Volante de convivencia actual.
- ☐ Factura de los libros a nombre del beneficiario.
- ☐ Certificado de titularidad bancaria.

**DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA POR SI SE QUIERE ACREDITAR SITUACIONES:**

- ☐ Convenio regulador o sentencia de divorcio.
- ☐ Resolución de la Dirección General de Atención a la Infancia i Adolescencia.
- ☐ Documento acreditativo de prestaciones económicas de urgencias sociales.
- ☐ Para acreditar una situación de piso compartido, hace salta aportar un contracto de alquiler de habitación o un documento equivalente.

- AUTORIZO al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a obtener, a través del EACAT, el volante de convivencia de la unidad familiar y los datos necesarios para la tramitación de las ayudas de todos los convivientes afectados.

☐ SI ☐ NO y presento la documentación según las bases de la convocatoria.

Las personas que constan a la solicitud **DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que aceptan las bases de la convocatoria por la cual solicitan la ayuda.
- Que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que quedan enterados que la inexactitud de las circunstancias declaradas puede dar lugar a la denegación o revocación de la ayuda.

Las personas que constan a la solicitud **AUTORIZAN AL CONSELL COMARCAL:**

- Poder obtener de otras administraciones publicas la información que sea necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de todos los datos de identificación, situaciones personales, de residencia, académicas y familiares, otras becas y ayudas obtenidas para la misma finalidad, así como la renta, la renta garantida de ciudadanía, el ingreso mínimo vital, ayuda al alquiler de viviendas y patrimonio familiar necesario para la resolución de la solicitud de la beca.

  Así mismo,

- AUTORIZO al Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre y al Departamento de Educación y Formación Profesional a obtener de la Administración tributaria los datos necesarios para determinar la renta y patrimonio a efectos de la ayuda de todos los convivientes afectados.

  ☐ SI ☐ NO y presento los datos de la renta y del patrimonio de toda la unidad familiar.

- Obtengo rentas del extranjero. En caso afirmativo, hace falta anotar a continuación la cantidad con la moneda correspondiente y justificar la percepción .....

**Nota informativa: Con la presentación de esta solicitud, se inicia un procedimiento donde sus actos se comunican por notificación electrónica al correo electrónico aportado en este formulario de acuerdo con las Bases de las ayudas. En caso de que no sean recibidas electrónicamente, se notificará supletoriamente en formato papel.**

**Lugar y fecha** **Signatura de la/les persona/es solicitante/s**

## IL·LM. SR. PRESIDENTE DEL CONSELL COMARCAL DE LA RIBERA D'EBRE

El/la sotasignat/ada solicita ayuda económica por la asistencia al comedor escolar por su hijo/a, y declara que todos los datos marcados son correctos y que no ha pedido ni ha recibido otras ayudas por la misma finalidad, igualmente AUTORIZO a la Área de Ciudadanía del Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre a consultar mis datos requeridos para el trámite de la subvención mediante Via Oberta, a los efectos de comprobar que reúno las condiciones requeridas para el acceso a la ayuda individual para la asistencia al comedor escolar, curso 2026/2027. El/la sotasignat/ada declara de forma responsable, que dispone de la documentación que acredita el domicilio informado y que ha obtenido el consentimiento de todas las personas que constan empadronadas en el domicilio consignado en la solicitud para que el Consell Comarcal de la Ribera d'Ebre pueda obtener los datos que constan en el padrón con la única finalidad de resolver el trámite.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de desembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa al interesado que los datos facilitados serán incluidos en un fichero propiedad del CONSELL COMARCAL DE LA RIBERA D'EBRE con la finalidad de proceder a la tramitación de la solicitud realizada.
Así mismo, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, cancelación y oposición con los temas establecidos en la legislación vigente mediante escrito presentado al Registro General del CONSELL COMARCAL DE LA RIBERA D'EBRE, Plaça Sant Roc, 2 CP 43740 Móra d'Ebre (Tarragona).