**SOL·LICITUD BEQUES CASAL D’ESTIU 2025**

Data presentació de sol·licituds fins el \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025

1. **DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

Pare/mare  Tutor/a legal (caldrà presentar la documentació que acrediti la tutoria del menor)

DNI/NIF/NIE Nom Primer cognom Segon cognom

### 

Tipus de via Adreça Núm. Pis Porta

### 

Codi postal        Municipi

Mòbil        Correu electrònic (dada obligatòria per comunicacions)

1. **DADES DELS MENORS PER A QUI SE SOL·LICITA L’AJUT.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Menor 1** | DNI/NIF/NIE | Nom | Cognoms |  |
| Home  Dona | Data naixement        Menor amb discapacitat:  SI  NO  .  Nacionalitat | | | |
| **Dades Escolars curs 2024-2025** | **Etapa:**   infantil  primària  secundària obligatòria **Curs:**  Nom del centre educatiu: | | | |
| Cal indicar:  Casal d’estiu:  Municipi:  Setmanes i dies que anirà:  Data de matrícula del casal d’estiu:: :  Dades per fer la transferència: (dependrà si ja ha fet el pagament previ o no del casal d’estiu, I per tant **aportarà** el **justificant** **del pagament):**  Al sol·licitant Nom del sol·licitant i número de compte corrent:  Al Casal d’estiu Nom del titular casal d’estiu i número de compte corrent: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Menor 2** | DNI/NIF/NIE | Nom | Cognoms |  |
| Home  Dona | Data naixement        Menor amb discapacitat:  SI  NO  .  Nacionalitat | | | |
| **Dades Escolars curs 2024-2025** | **Etapa:**   infantil  primària  secundària obligatòria **Curs:**  Nom del centre educatiu: | | | |
| Cal indicar:  Casal d’estiu:  Municipi:  Setmanes i dies que anirà:  Data de matrícula del casal d’estiu:: :  Dades per fer la transferència: (dependrà si ja ha fet el pagament previ o no del casal d’estiu, I per tant **aportarà** el **justificant** **del pagament):**  Al sol·licitant Nom del sol·licitant i número de compte corrent:  Al Casal d’estiu Nom del titular casal d’estiu i número de compte corrent: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Menor 3** | DNI/NIF/NIE | Nom | Cognoms |  |
| Home  Dona | Data naixement        Menor amb discapacitat:  SI  NO  .  Nacionalitat | | | |
| **Dades Escolars curs 2024-2025** | **Etapa:**   infantil  primària  secundària obligatòria **Curs:**  Nom del centre educatiu: | | | |
| Cal indicar:  Casal d’estiu:  Municipi:  Setmanes i dies que anirà:  Data de matrícula del casal d’estiu:: :  Dades per fer la transferència: (dependrà si ja ha fet el pagament previ o no del casal d’estiu, I per tant **aportarà** el **justificant** **del pagament):**  Al sol·licitant Nom del sol·licitant i número de compte corrent:  Al Casal d’estiu Nom del titular casal d’estiu i número de compte corrent: | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Menor 4** | DNI/NIF/NIE | Nom | Cognoms |  |
| Home  Dona | Data naixement        Menor amb discapacitat:  SI  NO  .  Nacionalitat | | | |
| **Dades Escolars curs 2024-2025** | **Etapa:**   infantil  primària  secundària obligatòria **Curs:**  Nom del centre educatiu: | | | |
| Cal indicar:  Casal d’estiu:  Municipi:  Setmanes i dies que anirà:  Data de matrícula del casal d’estiu:: :  Dades per fer la transferència: (dependrà si ja ha fet el pagament previ o no del casal d’estiu, I per tant **aportarà** el **justificant** **del pagament):**  Al sol·licitant Nom del sol·licitant i número de compte corrent:  Al Casal d’estiu Nom del titular casal d’estiu i número de compte corrent: | | | | |

Si hi ha més menors d’edat pels quals es demani la beca es pot adjuntar una nova sol·licitud amb les dades dels menors omplertes (apartat B.)

1. **DADES EN RELACIÓ AMB LA SITUACIÓ DE LA UNITAT FAMILIAR.**

EN EL CAS DE DIVORCI O SEPARACIÓ, ESPECIFIQUEU EL RÈGIM DE GUARDA I CUSTÒDIA.

Custòdia exclusiva/total  custòdia compartida

Cal presentar el conveni regulador de divorci o separació.

ALTRES SITUACIONS DE LA UNITAT FAMILIAR

Títol família monoparental

Títol família nombrosa

Reconeixement de grau de dispacitat igual o superior al 33% d’algun membre de la unitat familiar

Concretar el nom i cognoms del membre o membres amb discapacitat:

      

      

Situació de violència masclista (cal aportar la documentació acreditativa d’aquesta situació d’acord amb les previsions de l’article 33 de la llei 5/2008, de 24 d’abril)

UNITAT FAMILIAR EN SEGUIMENT DE SERVEIS SOCIALS?

SI **Professional referent:**         NO

HABITATGE

L’habitatge és de lloguer o té un crèdit hipotecari?  SI ( en aquest cas cal aportar l’últim rebut)  NO

1. **DADES QUE L’AJUNTAMENT JA DISPOSA D’ALTRES SOL·LICITUDS PRESENTADES.**

Vau sol·licitar beques del casal d’estiu 2024?  SI  NO

Heu sol·licitat algun ajut a serveis socials en els últims 3 mesos?  SI  NO

A la convocatòria de beques escolars de l’ajuntament de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del curs 2023-24, o en els últims tres mesos, es va presentar a l’Ajuntament de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la documentació obligatòria i/o complementària que es relaciona a continuació, la qual segueix essent vigent i no ha patit cap modificació i que per tant no s’adjunta a la sol·licitud:

Conveni o sentència de divorci o separació  Documentació acreditativa de la representació legal o acolliment

Títol família nombrosa  Llibre de família

Títol família monoparental  Certificat de la discapacitat - especificar nom de la persona o persones:

DNI - indicar el nom de la persona o persones:

**RELACIÓ MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR, inclòs els menors pels quals se sol·licita la beca. Cal marcar amb un X si s’autoritza o no a la consulta i obtenció de les dades que s’especifiquen en els quadres a continuació. En cas de marcar que no autoritza la persona caldrà que presenti com a mínim la documentació obligatòria que consta en aquesta sol·licitud, i la documentació optativa si s’escau.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI/NIF/NIE** | **Nom i Cognoms** | **Parentiu** | | **Marqueu en cas de rebre alguna prestació no contributiva o exempta de tributar** | **Ajuts d’urgència social percebuts l’any 2024?**  En cas de conèixer l’import especificar | | **AUTORITZO** a la consulta i obtenció de les dades següents:   1. Volant de convivència 2. Títol família nombrosa 3. Títol de família monoparental 4. Renda familiar i patrimoni exercici de l’any 2023 5. El grau de discapacitat 6. Import de les pensions d’incapacitat i/o invalidesa de l’INSS (incapacitat permanent absoluta i gran invalidesa) 7. Altres ingressos no tributables de pensions INSS 8. Renda garantida de ciutadania 9. Situació laboral. 10. Prestacions del SEPE (desocupació, atur…) | | | | | **SIGNATURA I AUTORITZACIÓ DE CADA MEMBRE DE LA UNITAT**  **FAMILIAR en relació amb les dades i la presentació d’aquesta sol·licitud**  *En el cas de menors d’edat, signatura del pare/mare/tutor/a legal* | |
|  |  | Pare / Mare / Tutor/a legal | | Pensió d’aliments  Dependència  Pensió no contributiva (INSS)  Pensió incapacitat o invalidesa  Renda Garantida  Altres: | SI  NO  Import: | € | SI | | | NO | |  | |
|  |  | Pare / Mare / Tutor/a legal | | Pensió d’aliments  Dependència  Pensió no contributiva (INSS)  Pensió incapacitat o invalidesa  Renda Garantida  Altres: | SI  NO  Import: |  | SI | | | NO | |  | |
|  |  | Avi/a 1 | | Pensió d’aliments  Dependència  Pensió no contributiva (INSS)  Pensió incapacitat o invalidesa  Renda Garantida  Altres: | SI  NO  Import: |  | SI | | | NO | |  | |
|  |  | Avi/a 2 | | Pensió d’aliments  Dependència  Pensió no contributiva (INSS)  Pensió incapacitat o invalidesa  Renda Garantida  Altres: | Sí ☐ No ☐  Import: | € | SI | | | NO | |  | |
|  |  | Avi/a 3 | | Pensió d’aliments  Dependència  Pensió no contributiva (INSS)  Pensió incapacitat o invalidesa  Renda Garantida  Altres: | SI  NO  Import: |  | SI  NO  Import: |  | SI | | NO | |  | |
|  |  | Avi/a 4 | | Pensió d’aliments  Dependència  Pensió no contributiva (INSS)  Pensió incapacitat o invalidesa  Renda Garantida  Altres: | SI  NO  Import: |  | SI  NO  Import: |  | SI | | NO | |  | |
|  |  | Parella de fet o cònjuge | | Pensió d’aliments  Dependència  Pensió no contributiva (INSS)  Pensió incapacitat o invalidesa  Renda Garantida  Altres: | SI  NO  Import: |  | SI  NO  Import: |  | SI | | NO | |  | |
|  |  | Fill/a |  |  |  |  |  |  | SI | | NO | |  | |
|  |  | Fill/a |  |  |  |  |  |  | SI | | NO | |  | |
|  |  | Fill/a |  |  |  |  |  |  | SI | | NO | |  | |
|  |  | Fill/a |  |  |  |  |  |  | SI | | NO | |  | |
|  |  | Fill/a |  |  |  |  |  |  | SI | | NO | |  | |
|  |  | Fill/a |  |  |  |  |  |  | SI | | NO | |  | |

El Sr/a.        com a pare / mare o tutor/a legal de del/s menors d’edat que se sol·licita la beca escolar detallats en aquesta sol·licitud DECLARO de forma responsable que:

• Accepto les bases reguladores i la convocatòria de les beques casal d’estiu 2025.

• Les dades incloses a la sol·licitud, les signatures i els documents annexats són certs i resto assabentat/da que la falsedat, la inexactitud, l’ocultació de dades i/o circumstàncies declarades pot comportar la denegació o revocació de l’ajut.

• Que les persones beneficiàries de les beques escolars no gaudeixen d’ajuts o subvencions pel mateix concepte atorgats per altres administracions públiques o ens públics o privats que superin el cost de la despesa.

• Autoritzo a l’Ajuntament i al Consell Comarcal del Vallès Oriental a tramitar aquesta sol·licitud i a incorporar les dades personals al programa de gestió emprat pels Serveis Socials, les quals podrà sol·licitar rectificar o suprimir en qualsevol moment a l’Ajuntament.

• Estic assabentat/ada que les dades de la sol·licitud i la seva documentació annexa poden ser publicades d’acord amb la legislació de subvencions i em comprometo a presentar, si és el cas, la documentació que s’escaigui als òrgans de control de les Administracions si així se’m requereix.

• La presentació de la sol·licitud implica l’autorització a rebre comunicacions informatives per sms i/o correu electrònic. Les comunicacions que el/la sol·licitant pugui rebre no tenen efectes de notificació als efectes de la Llei 39/2015, d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Signatura,

Lloc i data

**INFORMACIÓ D’INTERÈS GENERAL**

Els actes administratius en relació amb la convocatòria de les beques de casal d’estiu 2024, com ara atorgaments, desestimacions, requeriments o qualsevol altre, són objecte de publicació al tauler d’anuncis electrònic de l’Ajuntament. Aquesta publicació té efectes de notificació, d’acord amb allò establert a l’article 45 de la Llei 39/2015, d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES.  Us informem que, d’acord amb el que estableix l’article 13 del Reglament (UE) 2016/679 relatiu a la protecció de les persones físiques, i a l’article 11 de LO 30/2018 de Protecció de Dades Personals i de Garantia dels Drets Digitals, les vostres dades seran tractades per part de l’Ajuntament\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que n’és el responsable, com segueix | | | |
| **Responsable del tractament** | Ajuntament de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DADES | **Dades de contacte del delegat de Protecció de Dades** | Diputació de Barcelona – DPD Ens Locals  Servei d’Assistència Municipal i Suport Estratègic  Direcció de Serveis de Tecnologies i Sistemes Corporatius **Àrea de Presidència**  Recinte Mundet  Ed. Migjorn, Bloc B, 2a Pl.  Pg. de la Vall d’Hebron, 171. 08035 Barcelona  (entrada per C. Harmonia, 24)  Telèfon 934 726 500 |
| **Finalitat del tractament** | Beques casal d’estiu 2024 inclosa dins el tractament de Serveis Socials Bàsics en l’exercici de les competències i funcions assumides per l’Ajuntament. La negativa a aportar aquestes dades personals implica la impossibilitat de dur a terme la finalitat esmentada. | | |
| **Legitimació** | La legitimació per al tractament de les vostres dades és l’exercici de poders públics conferits a l’Ajuntament, o el seu consentiment exprés. | | |
| **Destinataris** | Les vostres dades només seran cedides amb el vostre consentiment o si ho autoritza una llei. | | |
| **Drets** | Podeu exercir, en tot cas i davant d'aquest organisme, els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat,  oposició, limitació, a retirar el consentiment atorgat si escau, i a no ser objecte de decisions individualitzades  automatitzades. Tots són reconeguts i conferits per la legislació vigent en matèria de protecció de dades. Cal que envieu la vostra sol·licitud al delegat de Protecció de Dades o mitjançant els tràmits disponibles a la seu electrònica. | | |
| **Termini de conservació** | El temps necessari per donar compliment a les obligacions legals segons la normativa vigent en cada moment. | | |

**DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA .**

**En els casos en què tots els membres de la unitat familiar hagin autoritzat la consulta i l’obtenció de les dades, marcant amb una X l’autorització que consta en el quadre anterior, cal aportar la documentació obligatòria següent:**

Sol·licitud degudament omplerta i signada.

DNI/NIF/NIE de tots els membres de la unitat familiar majors de 14 anys

Llibre de família

En el cas de representació legal o acolliment de la persona beneficiària, documentació acreditativa d’aquest fet.

Si és el cas, el conveni aprovat judicialment i/o sentència de divorci o separació o l’acta final de mediació del Departament de Justícia.

Fotocòpia del número de compte bancari on consti com a titular el sol·licitant de la beca, i on es farà l’ingrés de la beca en el cas que sigui aprovada.

Si s’escau, en cas d’incompliment de l’obligació de pagament de la pensió d’aliments, documentació acreditativa de la reclamació.

**En els casos en què qualsevol dels membre de la unitat familiar NO autoritzi la consulta i l’obtenció de qualsevol de les dades. Cal aportar, segons s’escaigui, la documentació obligatòria següent:**

Sol·licitud degudament omplerta i signada.

DNI/NIF/NIE de tots els membres de la unitat familiar majors de 14 anys

Llibre de família

En el cas de representació legal o acolliment de la persona beneficiària, documentació acreditativa d’aquest fet.

Si és el cas, el conveni aprovat judicialment i/o sentència de divorci o separació o l’acta final de mediació del Departament de Justícia.

En els casos en què algun membre de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d’ingrés corresponent a rendiments tributables o exempts, s’ha d’aportar la documentació que es relaciona a continuació en funció de la font o fonts d’ingressos:

* Informe de vida laboral actualitzat emès per la Seguretat Social.
* En el cas de persones perceptores de la Renda Garantida de Ciutadania, el certificat acreditatiu en relació a l’any 2021.
* En el cas de persones que estiguin donades d’alta al sistema especial de treballadors/es de la llar de la Seguretat Social, el certificat de cotitzacions en relació a l’any 2021.

Declaració de la renda o certificat d’imputacions íntegre corresponent a l’exercici 2021.

Volant de convivència emès per l’Ajuntament.

**DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA ..**

En els casos en què tots els membres de la unitat familiar hagin autoritzat la consulta i l’obtenció de les dades, marcant amb una X l’autorització que consta en el quadre anterior, cal aportar la documentació complementària si s’escau:

Darrer rebut de lloguer o hipoteca

En cas de malaltia greu d’algun membre de la unitat familiar, informes mèdics actuals on consti el diagnòstic.

En els casos en què qualsevol dels membres de la unitat familiar NO autoritzi la consulta i l’obtenció de qualsevol de les dades, cal aportar, segons s’escaigui, la documentació complementària següent:

Títol de família nombrosa vigent

Títol de família monoparental vigent

Resolució del grau de discapacitat

|  |
| --- |
| Serveis Socials municipals es reserva el dret de reclamar qualsevol altra documentació que cregui convenient per a la tramitació de la corresponent sol·licitud. |