

<b>INSTÀNCIA SOL·LICITUD BEQUES DE MENJADOR, ESCOLARITZACIÓ CENTRES D'EDUCACIÓ INFANTIL I CENTRES D'EDUCACIÓ ESPECIAL</b>	<b>REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</b>
<b>BEQUES MENJADOR</b> <i>BECAS DE COMEDOR</i>	
<b>ESCOLARITZACIÓ CENTRES D'EDUCACIÓ INFANTIL</b> <i>ESCOLARIZACIÓN EN CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL</i>	
<b>CENTRES D'EDUCACIÓ ESPECIAL</b> <i>CENTROS DE EDUCACIÓN ESPECIAL</i>	
(marqueu el que calga) (marcar lo que corresponda)	Núm. expt.

**I.-DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT (1) – DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (1)**

<b>Nom:</b> <i>Nombre</i>	<b>Cognoms:</b> <i>Apellidos</i>		
<b>Data de naixement/</b> <i>Fecha de nacimiento:</i> ___/___/___	<b>Edat/Edad:</b>	<b>Curs actual/</b> <i>Curso actual:</i>	
<b>Nom del centre/</b> <i>Nombre del centro:</i>			
<b>¿Ha sol·licitat beca a la Conselleria d'Educació o a un altre organisme?</b> <i>¿Ha solicitado beca a la Consellería de Educación o a otro organismo?</i> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>			

**DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT (2) – DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (2)**

<b>Nom:</b> <i>Nombre</i>	<b>Cognoms:</b> <i>Apellidos</i>		
<b>Data de naixement/</b> <i>Fecha de nacimiento:</i> ___/___/___	<b>Edat/Edad:</b>	<b>Curs actual/</b> <i>Curso actual:</i>	
<b>Nom del centre/</b> <i>Nombre del centro:</i>			
<b>¿Ha sol·licitat beca a la Conselleria d'Educació o a un altre organisme?</b> <i>¿Ha solicitado beca a la Consellería de Educación o a otro organismo?</i> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>			

<b>Domicili/ domicilio:</b>	
<b>TELÈFON (fixe)/</b> <i>TELÉFONO (fijo):</i>	<b>TELÈFON MÒBIL/</b> <i>TELÉFONO MÓVIL</i>

**II.- DADES DE LA FAMÍLIA/DATOS DE LA FAMILIA:**

**Núm. total de persones que conviuen en la casa/**  
*Número total de personas que conviven en la casa:*

**Núm. de fills/as/Núm. de hijos/as:**  **Títol família nombrosa:**  
*Título de familia numerosa* **SÍ**  **NO**

<b>Cognoms i Nom</b> <i>Apellidos y nombre</i>	<b>Parentesc</b> <i>Parentesco</i>	<b>Estat civil</b> <i>Estado civil (1)</i>	<b>Situació laboral</b> <i>Situación laboral (2)</i>	<b>D.N.I./N.I.E./</b> <b>PASSAPORTE</b>
	<b>Sol·licitant</b> <i>Solicitante</i>			
	<b>Mare</b> <i>Madre</i>			
	<b>Pare</b> <i>Padre</i>			
	<b>Germà/na</b> <i>Hermano/a</i>			

<b>(1). Casat/da. Convivència en parella. Solter/a. Vidu. Separat/da</b> <i>Casado/da – Convivencia en pareja – Soltero/a – Viudo/a – Separado/a</i>				
<b>(2) Actiu/va. Aturad/da. Pensionista. Altres situacions</b> <i>Activo/a – Parado/a – Pensionista – Otras situaciones</i>				

**Persones amb discapacitat: Nom i Cognoms:** \_\_\_\_\_

Personas con discapacidad

Nombre / Apellidos

**Grau/ Grado**

%

**III. DADES DE LA VIVIENDA/DATOS DE LA VIVIENDA**

**Propietat:**  **Llogada:**  **Hipoteca:**  **Altres situacions:** \_\_\_\_\_

Propiedad

Alquiler

Hipotecada

Otras situaciones:

<b>Despesa anual d'habitatge (lloguer, hipoteca ...)</b> <i>Gasto anual de la vivienda (alquiler, hipoteca)</i>	<b>Quantitat euros mensuals</b> <i>Cuantía de euros mensuales</i>

**IV. DECLARACIÓ D'INGRESSOS DE LA UNITAT FAMILIAR/ DECLARACIÓN DE INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**Relació d'ingressos MENSUALS de cada membre de la unitat familiar perceptor d'alguna retribució (laboral, pensions, atur, pensions alimentícies...)/Relación de ingresos MENSUALES de cada miembro de la unidad familiar preceptor de alguna retribución (laboral, pensión, paro, pensión por alimentos, viudedad...**

<b>Cognoms i nom</b> <i>Apellidos y nombre</i>	<b>Procedencia</b> <i>Procedencia</i>	<b>Quantitat euros mensuals</b> <i>Cuantía de euros al mes</i>

**Declare que totes les dades d'aquesta sol·licitud són verídiques**

*Declaro que todos los datos de esta sol·licitud son verdaderos*

Aldaia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

**Signatura pare, mare o tutor legal**

Firma del padre, madre o tutor legal

Les dades seran incloses en un fitxer automatitzat del Departament de Serveis Socials, per a la finalitat indicada. Podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, dirigint-se a aquest departament o a l'Oficina d'Informació Ciutadana de l'Ajuntament, d'acord amb la normativa aplicable que disposa la Llei Orgànica 15/1999 del 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal.

Los datos serán incluidos en un fichero automatizado del Departamento de Servicios Sociales con la finalidad indicada. Podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación en los términos establecidos en la legislación vigente, dirigiéndose a este departamento o a la Oficina de Información Ciudadana del Ayuntamiento, de acuerdo con la normativa aplicable que dispone la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter General.

Cognoms i nom : <i>Apellidos y nombre</i>	Núm. expt.:
--	-------------

<input type="checkbox"/>	BEQUES MENJADOR
<input type="checkbox"/>	ESCOLARITZACIÓ CENTRES D'EDUCACIÓ INFANTIL
<input type="checkbox"/>	CENTRES D'EDUCACIÓ ESPECIAL
(marqueu el que calga) (marcar lo que corresponda)	

**DOCUMENTACIÓ REQUERIDA PER A SOL·LICITAR BEQUES MUNICIPALS**  
*DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA SOLICITAR BECAS MUNICIPALES*

TIPUS DE DOCUMENT	ON SOL·LICITAR-LO
<input type="checkbox"/> <b>Fotocòpia del DNI del pare i de la mare</b> <i>Fotocopia del DNI del padre y de la madre</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Fotocòpia del llibre de família al complet</b> <i>Fotocopia del libro de familia completo</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Fotocòpia del certificat de discapacitat</b> <i>Fotocopia del certificado de discapacidad</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Declaració de l'impost sobre la renda corresponent a l'exercici 2007</b> <i>Declaración del impuesto sobre la renta correspondiente al ejercicio 2007.</i>	<b>Delegació d'Hisenda de Torrent</b> <i>Delegación de Hacienda de Torrent</i> Tel: 901.12.12.24
<input type="checkbox"/> <b>Certificat negatiu d'Hisenda corresponent a l'exercici 2007</b> <i>Certificado negativo de Hacienda correspondiente al ejercicio 2007.</i>	<b>Delegació d'Hisenda de Torrent</b> <i>Delegación de Hacienda de Torrent</i> Tel: 901.12.12.24
<input type="checkbox"/> <b>Justificant d'ingressos de la unitat familiar dels majors de 16 anys (nòmines, pensions, atur) actualitzat</b> <i>Justificante de ingresos de la unidad familiar de los mayores de 16 años (nóminas, pensión, desempleo.) actualizado</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Certificat de vida laboral d' aquelles persones de la unitat familiar que no aporten justificants d'ingressos</b> <i>Certificado de vida laboral de aquellas personas de la unidad familiar que no aporten justificantes de ingresos.</i>	<b>Tresoreria de la S.S. C/Germanies, 84 Torrent</b> <i>Tesorería de la S.S C/Germanies, 84 Torrent</i> Tel. 901.50.20.50
<input type="checkbox"/> <b>Fotocòpia de la sentència judicial en cas de separació o divorci i conveni regulador</b> <i>Fotocopia de la sentencia judicial en caso de separación o divorcio y convenio regulador</i>	
<input type="checkbox"/> <b>En cas d'incompliment de la sentència anterior, denúncia per impagament (quan procedisca)</b> <i>En caso de incumplimiento de la sentencia anterior, denuncia por impago (cuando proceda)</i>	
<input type="checkbox"/> <b>Últim rebut de lloguer o hipoteca de la vivenda habitual i fotocòpia de l'escriptura del hipotecari</b> <i>Último recibo de alquiler o hipoteca de la vivienda habitual y fotocopia de la escritura del hipotecario</i>	

**El certificat de convivència serà requerit quan tècnicament siga necessari per a valorar l'expedient**  
El certificado de convivencia será requerido cuando técnicamente sea necesario para valorar el expediente  
**El departament de Serveis Socials sol·licitarà d'ofici el certificat d'empadronament a l'ajuntament**  
El departamento de Servicios Sociales solicitará de oficio el certificado de empadronamiento al ayuntamiento

**Termini de presentació: 31/07/09 . Plazo de presentación 31/07/09.**



<b>REGISTRE D'ENTRADA</b> REGISTRO DE ENTRADA

**COGNOMS I NOM DEL/LA SOL·LICITANT** \_\_\_\_\_  
**APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA SOLICITANTE**

**PARE/MARE O TUTOR LEGAL**-----  
**PADRE/MADRE O TUTOR LEGAL**