



SOL·LICITUD BEQUES CURS 2019/2020

Data límit de presentació de les sol·licituds: del 15 al 29 de maig de 2019

Marca amb una "x" les beques que desitges sol·licitar:

- LLIBRES DE TEXT (P3, P4 i P5) MATERIAL ESCOLAR (P3, P4 i P5)
- ESCOLA BRESSOL (quota)

Nom i cognoms del pare, mare o tutor: _____ DNI _____

Adreça familiar: _____

Número de membres a la família: _____ Telèfon: _____

<u>Nom dels/les nens/es pels que es sol·licita beca</u>	<u>CURS 19/20</u>	<u>CENTRE</u>
1.- _____	_____	_____
2.- _____	_____	_____
3.- _____	_____	_____
4.- _____	_____	_____
5.- _____	_____	_____

Marqueu amb una X la documentació aportada (original o fotocòpia compulsada):

- DNI, Passaport o Permís de Residència de la persona sol·licitant.
- Llibre de Família, dels pares i dels fills menors en el cas de no disposar de DNI
- Carnet de Família Nombrosa o Monoparental (si s'al·lega aquesta condició)
- Darrer rebut de lloguer o hipoteca de l'habitatge.
- Dades bancàries, segons model de sol·licitud de transferència bancària per a pagaments a creditors particulars
- Declaració de la renda de l'any anterior (2018).

En cas de no fer la declaració de renda per no estar obligat s'ha d'aportar la documentació següent:

- o **Informe de vida laboral.**
 - o En cas de ser **treballador actiu**, els fulls de salari o certificat equivalent dels últims 6 mesos.
 - o En cas **d'atur**, certificat de prestacions on consti si és perceptor o no d'alguna prestació i de l'import de la prestació (aquest document s'ha de demanar a l'oficina de l'INEM c/ Primer Marquès de les Franqueses, 146-148, de Granollers).
 - o **En cas de no estar inscrits a l'atur donar-se d'alta per demostrar la desocupació. Aportar justificant.**
- **Pensionistes:**
- Certificat de Pensió (demanar a l'Institut Nacional de la Seguretat Social. C/Josep Umbert, 84-86. Granollers. Tel: 938701894).



DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA: _____

En el cas de no poder documentar ingressos NO S'ADMETRAN DECLARACIONS JURADES DE LA PERSONA.

ALTRES:

- En cas de discapacitat física, psíquica o sensorial d'algun membre de la unitat familiar, certificats que acreditin aquestes circumstàncies i el seu grau.
- En cas de malaltia greu d'algun membre de la unitat familiar, informes mèdics o altres documents que ho acreditin.
- En cas d'infant en acolliment: Resolució de la DGAIA o de l'EAIA.
- En cas de situació familiar de separació de fet, el document notarial o la fotocòpia dels justificants d'interposició de la demanda o altres documents que demostrin aquesta situació. Si la separació és legal o bé hi ha divorci, la fotocòpia de la resolució judicial que determini aquesta situació, incloent-hi el **conveni regulador**.
- En cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la pensió d'aliments, documentació acreditativa de la reclamació de la pensió d'aliments.
- En casos de dones víctimes de violència masclista, la documentació acreditativa, d'acord amb les previsions de l'article 33 de la Llei 5/2008, de 24 d'abril, del dret de les dones a eradicar la violència masclista.

L'Ajuntament podrà demanar documentació complementària en aquells casos que es consideri oportú.

DECLARO:

1. Que són certes totes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic informat/ada de l'obligatorietat de presentar els documents adients davant els òrgans de control de l'Administració per, si s'escau, verificar-ne les dades.
3. Que estic assabentat/ada que la informació derivada de la formalització d'aquesta sol·licitud passarà per junta de govern i, per tant, són dades públiques.

Signatura del/la sol·licitant.
(pare, mare o tutor)

Vilanova del Vallès, a.....de.....de 2019



INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES:

Us informem que, d'acord amb el que estableix l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, les vostres dades seran tractades per part de l'Ajuntament de Vilanova del Vallès, que n'és el responsable, com segueix:

Responsable del tractament:	Ajuntament de Vilanova del Vallès Plaça Ajuntament, 1 08410 Vilanova del Vallès. Tel. 93 8459277 / ajuntament@vilanovadelvalles.cat
Dades de contacte del delegat de Protecció de Dades:	dpd@vilanovadelvalles.cat Plaça Ajuntament, 1 08410 Vilanova del Vallès
Finalitat del tractament:	Exclusivament per gestionar la tramitació i arxiu de la vostra petició en exercici de les competències i funcions assumides per l'Ajuntament.
Legitimació:	Exercici de poders públics conferits a l'Ajuntament o el vostre consentiment exprés
Destinatari:	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 http://www.vilanovadelvalles.cat . Si ho estimeu oportú, podeu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (APDCAT) a través del web: http://apdc.cat/gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/
Termini de conservació:	El temps necessari per donar compliment a les obligacions legals segons la normativa vigent en cada moment