



Ajuntament de Calvià
Mallorca

SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDA D'INICI DEL CURS ESCOLAR 2022-2023

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Pare Mare Tutor/a Alumne/a major d'edat no depenent de pares o tutors/es

*Nom	*Primer llinatge	Segon llinatge	
*DNI/NIE/passaport	Adreça de correu electrònic		Telèfon
Adreça postal		Número	Pis
Municipi	Província	C. Postal	País

DADES DE L'ALTRE/A PARE, MARE, TUTOR/A CONVIVENT O AMB GUARDA I CUSTÒDIA COMPARTIDA O PARELLA CONVIVENT SI EL/LA SOL·LICITANT ÉS MAJOR D'EDAT I NO DEPÈN D'ALTRES ADULTS.

*Nom	*Primer llinatge	Segon llinatge	
*DNI/NIE/passaport	Adreça de correu electrònic		Telèfon
Adreça postal		Número	Pis
Municipi	Província	C. Postal	País

*DADES DE L'ALUMNE/A O ALUMNES

Alumne/a 1: Nom	
Primer llinatge	
Segon llinatge	
Data de naixement	
Centre educatiu 2022-2023	
EDUCACIÓ INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ PRIMÀRIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) <input type="checkbox"/> BATXILLER <input type="checkbox"/>	
Curs 2022-2023	
Alumne/a 2: Nom	
Primer llinatge	
Segon llinatge	
Data de naixement	
Centre educatiu 2022-2023	
EDUCACIÓ INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ PRIMÀRIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) <input type="checkbox"/> BATXILLER <input type="checkbox"/>	
CURS 2022-2023	
Alumne/a 3: Nom	
Primer llinatge	
Segon llinatge	
Data de naixement	
Centre educatiu 2022-2023	
EDUCACIÓ INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ PRIMÀRIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) <input type="checkbox"/> BATXILLER <input type="checkbox"/>	
Estudis 2022-2023	



Alumne/a 4: Nom

Primer llinatge

Segon llinatge

Data de naixement

Centre educatiu 2022-2023

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLER

Estudis 2022-2023

COM A SOL·LICITANT DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

QUE la informació de la meua unitat familiar és la següent:

- Persona sola de 18 anys o més
- Parella convivent o matrimoni
- Nucli familiar monoparental
- Separació amb guarda i custòdia ostentada per la persona sol·licitant
- Separació amb guarda i custòdia compartida.
- Nombre de menors a càrrec en la unitat familiar: _____
- Nombre de fills/es majors d'edat en la unitat familiar: _____
- Persones amb discapacitat en la unitat familiar. Nom i llinatges y DNI: _____

QUE la situació econòmica i laboral de la persona sol·licitant en el mes en què realitza la sol·licitud és la següent:

- TREBALLANT
 - Per compte aliena. Ingressos nets de la darrera nòmina €: _____
 - Per compte pròpia. Ingressos de la darrera declaració trimestral €: _____
- DESEMPLEAT/DESEMPLEADA:
 - Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta del darrer cobrament €: _____
 - Sense prestació SEPE.
- PRESTACIONS SOCIALS PERIÒDIQUES NO CONTRIBUTIVES:
 - Renda social garantida. Quantitat mensual €: _____
 - Ingress mínim vital. Quantitat mensual €: _____
 - Pensió no contributiva per jubilació o invalidesa. Quantitat mensual €: _____
- PENSIÓ DEL INSS (JUBILACIÓ, INVALIDESA, VIUDETAT). Quantitat mensual €: _____

QUE la situació econòmica i laboral de l'altre/a pare, mare, tutor/a (convivent o no convivent amb guarda i custòdia compartida), o de la meua parella perquè som alumne/a major d'edat i no depenc d'altres adults, en el mes en què se realitza la sol·licitud és la següent:

- TREBALLANT
 - Per compte aliena. Ingressos nets de la darrera nòmina €: _____
 - Per compte pròpia. Ingressos de la darrera declaració trimestral €: _____
- DESOCUPAT/DESOCUPADA:
 - Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta del darrer cobrament €: _____
 - Sense prestació SEPE.
- PRESTACIONS SOCIALS PERIÒDIQUES NO CONTRIBUTIVES:
 - Renda social garantida. Quantitat mensual €: _____
 - Ingress mínim vital. Quantitat mensual €: _____
 - Pensió no contributiva per jubilació o invalidesa. Quantitat mensual €: _____
- PENSIÓ DEL INSS (JUBILACIÓ, INVALIDESA, VIUDETAT). Quantitat mensual €: _____

QUE tenc el consentiment dels altres membres de la unitat familiar per presentar en el seu nom aquesta sol·licitud i per consentir l'accés a les dades que es requereixen per resoldre l'ajuda.



QUE no puc acreditar un requisit, però consta en el meu expedient de Serveis Socials i sol·licit que s'aporti. Aquest requisit és:

QUE soc titular del compte bancari corresponent a les següents dades, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment citat a l'inici de la present declaració.

Opció 1- IBAN del compte per comptes en Espanya:																	
País		Control IBAN		Codi entitat				Codi sucursal-oficina				DC compte		Núm. compte o llibreta			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opció 2- IBAN del compte d'altres països:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

QUE no dispòs de compte bancari.

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Passaport perquè no dispòs de DNI ni de NIE

Documentació acreditativa d'ingressos

Darrera nòmina

Darrera declaració trimestral d'IRPF(persones autònomes)

Ingressos per renda social garantida. Documentació de l'assignació o altre que el justifiqui.

Acreditació de la tutoria legal del/de la menor.

No la present perquè la vaig presentar en la convocatòria de l'any 2019 2020 ó 2021 i no ha sofert canvis.

Acord de mediació, sentència judicial i/o conveni regulador de separació/divorci amb indicació del règim de guarda i custòdia.

No el present perquè el vaig presentar en la convocatòria de l'any 2019 2020 o 2021 i no ha sofert canvis.

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA DE L'ALTRE PARE, MARE, TUTOR/A CONVIVENT O NO CONVIVENT AMB GUARDA I CUSTÒDIA COMPARTIDA, O DE LA MEVA PARELLA PERQUÈ SOM MAJOR D'EDAT I NO DEPENC D'ALTRES ADULTS:

Passaport perquè no dispòs de DNI ni de NIE

Darrera nòmina

Darrera declaració trimestral d'IRPF(persones autònomes)

Ingressos per renda social garantida. Documentació de l'assignació o altre que el justifiqui.

CONSENTIMENT ACCÉS DOCUMENTACIÓ

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén atorgat el consentiment, AMB L'ENTREGA D'AQUESTA SOL·LICITUD, per obtenir dades de documents elaborats per l'Ajuntament de Calvià i per altres administracions que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte, i que siguin necessàries per tramitar l'ajuda.

M'opòs al fet que es consultin les dades necessàries per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.

I, en aquest cas, aport la documentació necessària per a la tramitació d'aquesta ajuda:

Certificat de convivència i d'històric de padró.

Llibre de família.

Informe de matrícula en centre educatiu.

Si és el cas:

Certificat de prestacions contributives i no contributives.

Certificat de situació com a demandant d'ocupació i de cobrament de prestació per desocupació.

Certificat de discapacitat.



Ajuntament de Calvià
Mallorca

Conec la responsabilitat penal, civil o administrativa al fet que pot donar lloc la inexactitud, falsedat o omisió de qualsevol dada o informació que s'incorpora a la present declaració responsable.

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió d'ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Legitimació: consentiment de l'interessat. Destinataris: entitat bancària/caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament de l'ajuda. Sindicatura de Comptes. Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS

Telèfon

Correu electrònic

ALS EFECTES DE NOTIFICACIÓ LA RESOLUCIÓ SERÀ PUBLICADA EN LA WEB MUNICIPAL (WWW.CALVIA.COM)

, d de 2022 Signat:

El Batle de l'Ajuntament de Calvià

Carrer de Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià (Mallorca)
Telèfon 971 13 91 00 calviasocial@calvia.com

*Els caps marcats amb * són obligatoris*

4/4