

SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE DE PRESTACIÓ SOCIAL DE CARÀCTER ECONÒMIC DEL CURS ESCOLAR 2025-2026

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 2025-2026

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLERAT

Curs 2025-2026

Alumne/a 2: Nom

Primer llinatge

Segon llinatge

Data de naixement

Centre educatiu 2025-2026

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLERAT

CURS 2025-2026

Alumne/a 3: Nom

Primer llinatge

Segon llinatge

Data de naixement

Centre educatiu 2025-2026

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLERAT
Estudis 2025-2026

Alumne/a 4: Nom

Primer llinatge

Segon llinatge

Data de naixement

Centre educatiu 2025-2026

EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLERAT
Estudis 2025-2026

COM A SOL·LICITANT DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

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

- ☐ Persona sola de fins 21 anys inclosos
- ☐ 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 filles/s de fins 21 anys inclosos en la unitat familiar:
- ☐ Filles/s 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 d'abril de 2025 és la següent:

TREBALLANT

- ☐ Per compte aliena. Ingressos nets de la nòmina (excloent part proporcional de paga extra, o paga extra completa en el seu cas) €:
- ☐ Per compte pròpia. Casella _____ Ingressos de la declaració de l'IRPF 2024

DESEMPLEAT/DESEMPLEADA:

- ☐ Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta €:
- ☐ Sense prestació SEPE.

PRESTACIONS SOCIALS PERIÒDIQUES NO CONTRIBUTIVES:

- ☐ Renda social garantida. Quantitat mensual €:
- ☐ Ingres mínim vital. Quantitat mensual €:
- ☐ Pensió no contributiva per jubilació o invalidesa. Quantitat mensual €:

PENSIÓ DEL INSS (JUBILACIÓ, INVALIDESA, INCAPACITAT, VIUDETAT). Quantitat mensual neta €:

QUE la situació econòmica i laboral de l'altre/a pare, mare, tutor/a (convivent o no convivent amb guarda i custòdia compartida), en el mes d'abril de 2025 és la següent:

TREBALLANT

- ☐ Per compte aliena. Ingressos nets de la nòmina (excloent part proporcional de paga extra, o paga extra completa en el seu cas) €:

- ☐ Per compte pròpia. Casella _____ Ingressos de la declaració de l'IRPF 2024

DESOCUPAT/DESOCUPADA:

- ☐ Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta €:

- ☐ Sense prestació SEPE.

PRESTACIONS SOCIALS PERIÒDIQUES NO CONTRIBUTIVES:

- ☐ Renda social garantida. Quantitat mensual €:

- ☐ Ingres mínim vital. Quantitat mensual €:

- ☐ Pensió no contributiva per jubilació o invalidesa. Quantitat mensual €:

PENSIÓ DEL INSS (JUBILACIÓ, INVALIDESA, INCAPACITAT, VIUDETAT). Quantitat mensual neta €:

- ☐ 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 la prestació social de caràcter econòmic.

- ☐ 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					

Opció 2- IBAN del compte d'altres països:

- ☐ 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

- ☐ Nòmina del mes d'abril de 2025

- ☐ Treballadors/es per compte propi: Declaració IRPF 2024 (autònoms)

- ☐ 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 2020, 2021, 2022, 2023 o 2024 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 2020, 2021, 2022, 2023 o 2024 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

- ☐ Passaport perquè no dispòs de DNI ni de NIE
- ☐ Nòmina del mes d'abril de 2025
- ☐ Treballadors/es per compte propi: Declaració IRPF 2024 (autònoms)
- ☐ 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.

Certificat/justificant 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.

L'IRPF de l'últim exercici fiscal tancat o bé certificat d'imputacions de l'IRPF.

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

Responsable del tractament: Ajuntament de Calvià. Finalitat: tramitació i gestió de la convocatòria de prestacions socials de caràcter econòmic per a cobrir les despeses relacionades amb l'inici del curs escolar. Drets: accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets davant l'Ajuntament de Calvià amb direcció C/ Julià Bujosa Sans, batle. núm. 1. 07184 Calvià Vila (Illes Balears) indicant en l'assumpte Ref. Protecció de Dades, enviant un correu al Delegat de Protecció de Dades a dpd@calvia.com o a través de la Seu Electrònica de l'Ajuntament. Informació addicional: pot consultar informació addicional en les bases de la convocatòria.

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)

Calvià

, d

de 2025

Signat:

Batle de l'Ajuntament de Calvià