


ANNEX I / ANEXO I

	SOL·LICITUD / SOLICITUD MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2017-2018	
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD		
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/>	Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>	
B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)		
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
C DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	
NOM / NOMBRE	PARE / PADRE MARE / MADRE TUTORIA	
DNI / NIE PASSAPORT / PASAPORTE NUM. / Nº	HOME / HOMBRE DONA / MUJER TELEFON / TELÉFONO	
VIA / VÍA DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA	NUM. / Nº PORTA / PUERTA LLETRA / LETRA NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR / NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	
LOCALITAT / LOCALIDAD	C.POSTAL PROVINCIA / PROVINCIA FILLA CONCEBUT/DA PERÓNO NASCUT/DA / HIJA/A CONCEBIDA/A PERÓ NO NACIDA/A	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.		
Renda IRPF / Renda exempta 2016	<input checked="" type="checkbox"/>	
AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2016	<input checked="" type="checkbox"/>	
NIF / NIE	<input checked="" type="checkbox"/>	
D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	
NOM / NOMBRE	PARE / PADRE MARE / MADRE TUTORIA CÒNYUGE / CONYUGE	
DNI / NIE PASSAPORT / PASAPORTE NUM. / Nº	HOME / HOMBRE DONA / MUJER	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.		
Renda IRPF / Renda exempta 2016	<input checked="" type="checkbox"/>	
AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2016	<input checked="" type="checkbox"/>	
NIF / NIE	<input checked="" type="checkbox"/>	
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA		
ALUMNE ALUMNO 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	DNI NIE NUM. / Nº NIA	
		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA	
DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI NIE NUM. / Nº NIA
		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	AJUDA AYUDA	
NOM / NOMBRE	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN


MP031688

CEGD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

	<p>SOL·LICITUD / SOLICITUD</p> <p>MENJADOR I TRANSPORT</p> <p>COMEDOR Y TRANSPORTE</p> <p>CURS / CURSO 2017-2018</p>						
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD							
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/>	Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>						
B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)							
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>							
C DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE							
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
NOM / NOMBRE	DNI NIE PASAPORT PASAPORTE						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
LOCALITAT / LOCALIDAD	C.POSTAL						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
PROVINCIA / PROVINCIA	FILLA CONCEBUTDA PERÒ NO NASCUTDA / HIJ(A) CONCEBIDO(A) PERO NO NACIDO(A)						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, al efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.							
Renda IRPF / Renda exempta 2016	<input checked="" type="checkbox"/>						
AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2016	<input checked="" type="checkbox"/>						
NIF / NIE	<input checked="" type="checkbox"/>						
D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE							
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
NOM / NOMBRE	DNI NIE PASAPORT PASAPORTE						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOMME / HOMBRE						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
DONA / MUJER	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
MENJADOR COMEDOR	AJUDA AYUDA						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
TRANSPORT TRANSPORTE	COL·LECTIU COLECTIVO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
INDIVIDUAL	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA							
ALUMNE ALUMNO 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
DNI NIE NÚM. / Nº	NIA						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOMME / HOMBRE						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
DONA / MUJER	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>							
MENJADOR COMEDOR	AJUDA AYUDA						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
TRANSPORT TRANSPORTE	COL·LECTIU COLECTIVO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
INDIVIDUAL	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031688

CECD - SDGTE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E