


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 <input type="text"/>	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN <input type="text"/>		
C DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / MARE / TUTORIA PADRE / MADRE <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	PASSAPORT / NUM. / NP PASAPORTE <input type="checkbox"/>	HOME / DONA / TELÈFON / TELÉFONO HOMBRE / MUJER <input type="checkbox"/>	
VIA / VÍA <input type="checkbox"/>	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA <input type="text"/>	NUM. / NP / PORTA / PUERTA / LETRA / LETRA <input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/>	C. POSTAL <input type="text"/>	PROVINCIA / PROVINCIA <input type="text"/>	
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 solicitud 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 NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	PARE / MARE / TUTORIA / CÒNYUGE / CONUJGE PADRE / MADRE <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE <input type="text"/>	PASSAPORT / NUM. / NP PASAPORTE <input type="checkbox"/>	HOME / DONA / TELÈFON / TELÉFONO HOMBRE / MUJER <input type="checkbox"/>	
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 solicitud 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 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 <input type="text"/>	DNI / NIE / NUM. / NP <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>		MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE <input type="text"/>		TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE / DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	AJUDA AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI / NIE / NUM. / NP <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>		MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE <input type="text"/>		TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE / DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	AJUDA AYUDA COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

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

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM./Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>				
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: AJUDA AYUDA: COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

MP-031688

ALUMNE ALUMNO 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM./Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>				
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: AJUDA AYUDA: COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

F	SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES	
	Beneficiaris directes / Beneficiarios directos	Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares
	<input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÉNERO <input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL ALUMNADO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNEIA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA ALUMNO/A EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ DISSEMINAT RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN DISEMINADO _____, Adjuntar Anexo III _____, Adjuntar Anexo III	<input type="checkbox"/> DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%) DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%) <input type="checkbox"/> FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> FAMILIA/FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO Autoritze a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar a esta circumstància per mitjà del SEPE. Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del SEPE. <input type="checkbox"/> PARE O MARE ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS PADRE O MADRE ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/> REFUGIAT POLÍTIIC / REFUGIADO POLÍTICO <input type="checkbox"/> ALUMNEIA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ALUMNO/A DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/> ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO

CECD - SDGITE

G	COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN
	<p>Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de l'esmentada conselleria per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza l'Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb les gravades en la matrícula.</p> <p>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99). Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración a realizar los cambios correspondientes, si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula.</p> <p>El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publique la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.</p> <p>El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</p>

DIN - A4

H	SOL·LICITUD SOLICITUD		
	<p>Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes. Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.</p> <p>_____, d _____ de 20__</p> <p>Pare o cònjuge / Padre o cónyuge _____ Mare o cònjuge / Madre o cónyuge _____</p> <p>Firma: _____ Firma: _____</p> <p>Tutor _____ Tutora _____</p> <p>Firma: _____ Firma: _____</p>		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE</td> </tr> </table>	REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA	DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA			
DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE			

IA - 18598 - 02 - E

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