

A **TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**

 Ordinari / Ordinario

 Extraordinari / Extraordinario

 Excepcional
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

 PARE MARE
PADRE MADRE TUTORIA

NOM / NOMBRE

 NIF NIE PASSAPORT
NIF NIE PASAPORTE

NÚM. / Nº

 HOME DONA
HOMBRE MUJER

TELÈFON / TELÉFONO

VIA / VÍA DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA

NÚM. / Nº

PORTA / PUERTA

LETRA / LETRA

 NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR
NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR

LOCALITAT / LOCALIDAD

C. POSTAL

PROVÍNCIA / PROVINCIA

 FILLA CONCEBUTDA PERÒ NO NASCUTIDA
HIJA CONCEBIDA PERO NO NACIDA

Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, 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, 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 201
 AEAT: Renda IRPF / Renta exenta 2012
 NIF / NIE
D **DADES DEL SEGON SOL·LICITANT
DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

 PARE MARE
PADRE MADRE TUTORIA CÒNYUGE
CONYUGE

NOM / NOMBRE

 NIF NIE PASSAPORT
NIF NIE PASAPORTE

NÚM. / Nº

 HOME DONA
HOMBRE MUJER

Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, 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, 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 201
 AEAT: Renda IRPF / Renta exenta 2012
 NIF / NIE
E **DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA
DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA**

 ALUMNE
ALUMNO
1

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

NIF NIE NÚM. / Nº

NIA

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

 MENJADOR
COMEDOR

NOM / NOMBRE

 TRANSPORT
TRANSPORTE

 AJUDA
AYUDA

 COL·LECTIU
COLECTIVO

 INDIVIDUAL

DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO

 HOME / HOMBRE
 DONA / MUJER

 TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA:
TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:

 AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

 ALUMNE
ALUMNO
2

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

NIF NIE NÚM. / Nº

NIA

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

 MENJADOR
COMEDOR

NOM / NOMBRE

 TRANSPORT
TRANSPORTE

 AJUDA
AYUDA

 COL·LECTIU
COLECTIVO

 INDIVIDUAL

DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO

 HOME / HOMBRE
 DONA / MUJER

 TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA:
TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:

 AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

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

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

F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Beneficiaris directes / Beneficiarios directos	Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares
FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO <input type="checkbox"/>	DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%) DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%) <input type="checkbox"/>
FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/>	FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/>
ORFE ABSOLUT HUÉRFANO ABSOLUTO <input type="checkbox"/>	FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/>
ALUMNEIA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA ALUMNO/A EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA <input type="checkbox"/>	PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO <input type="checkbox"/>
MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/>	PARE O MARE ALCOHÓLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS PADRE O MADRE ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/>
ALUMNAT D'ED. ESPECIAL ALUMNADO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/>	REFUGIAT POLÍTIIC / REFUGIADO POLÍTIIC <input type="checkbox"/>
	ALUMNEIA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ALUMNO/A DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/>

G COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de la Conselleria d'Educació, 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 la Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb els gravats en la matrícula.

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, 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.

D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de sis mesos des que produïska efectes l'ordre de convocatòria, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei.
- L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat ni notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud.

De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:

- El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de seis meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley.
- El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.

H SOL·LICITUD SOLICITUD

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.

_____ d _____ de 20__

Pare o cònjuge / Padre o cónyuge _____ Mare o cònjuge / Madre o cónyuge _____

Firma: _____ Firma: _____

Tutor _____ Tutora _____

Firma: _____ Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE