



Ajuntament de Calvià
Mallorca

SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE DE PRESTACIÓ SOCIAL DE CARÀCTER ECONÒMIC DEL CURS ESCOLAR 2023-2024

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Pare Mare Tutor/a Alumne/a major d'edat no deponent 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 2023-2024	
EDUCACIÓ INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ PRIMÀRIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) <input type="checkbox"/> BATXILLER <input type="checkbox"/>	
Curs 2023-2024	
Alumne/a 2: Nom	
Primer llinatge	
Segon llinatge	
Data de naixement	
Centre educatiu 2023-2024	
EDUCACIÓ INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ PRIMÀRIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) <input type="checkbox"/> BATXILLER <input type="checkbox"/>	
CURS 2023-2024	
Alumne/a 3: Nom	
Primer llinatge	
Segon llinatge	
Data de naixement	
Centre educatiu 2023-2024	
EDUCACIÓ INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ PRIMÀRIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) <input type="checkbox"/> BATXILLER <input type="checkbox"/>	
Estudis 2023-2024	



Alumne/a 4: Nom _____
Primer llinatge _____
Segon llinatge _____
Data de naixement _____
Centre educatiu 2023-2024 _____
EDUCACIÓ INFANTIL EDUCACIÓ PRIMÀRIA EDUCACIÓ SECUNDÀRIA OBLIGATÒRIA (ESO) BATXILLER
Estudis 2023-2024 _____

COM A SOL·LICITANT DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT

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

- Persona sola de hasta 21 años incluidos
- 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 2023 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. Ingressos de la darrera declaració trimestral €: _____
- DESEMPLEAT/DESEMPLEADA:
 - Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta €: _____
 - 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, 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 2023 és la següent:

- TREBALLANT
 - Per compte aliena. Ingressos nets de la darrera nòmina (excloent part proporcional de paga extra, o paga extra completa en el seu cas) €: _____
 - Per compte pròpia. Ingressos de la darrera declaració trimestral €: _____
- DESOCUPAT/DESOCUPADA:
 - Amb prestació del SEPE. Quantitat mensual neta €: _____
 - 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, 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 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

- Nòmina del mes d'abril de 2023
- Darrera declaració trimestral de 2023vd'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 2021 ó 2022 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 2021 o 2022 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 2023
- Darrera declaració trimestral de 2023 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.
- 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.



Ajuntament de Calvià
Mallorca

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)

, d de 2023 Signat:

El Batle de l'Ajuntament de Calvià