**SOL·LICITUD BEQUES PEL SUPORT A L’ESCOLARITAT, D’ACTIVITATS DE LLEURE, SORTIDES EDUCATIVES I DE CONVIVÈNCIA I TRANSPORT PEL CURS 2025-26,**

**I ACTIVITATS D’ESTIU 2025**

1. **DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

 [ ]  Pare/mare [ ]  Tutor/a legal (caldrà presentar la documentació que acrediti la tutoria del menor)

DNI/NIF/NIE Nom Primer cognom Segon cognom

###

Tipus de via Adreça Núm. Pis Porta

###

 Codi postal        Municipi

 Mòbil        Correu electrònic (dada obligatòria per comunicacions)

[ ]  Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.

[ ]  No autoritzo la consulta de documentació i declaro que aporto en aquest acte o portaré la informació requerida.

Signatura :

1. **DADES DELS MENORS PER A QUI SE SOL·LICITA L’AJUT.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Menor 1** | DNI/NIF/NIE       | Nom       | Cognoms       | CODI IDALU       |
| [ ]  Home[ ]  Dona | Data naixement        Menor amb discapacitat: [ ]  SI [ ]  NO |
| Dades Escolars curs 2025-26 | Etapa: [ ]  infantil [ ]  primària [ ]  secundària obligatòria Curs:        Nom del centre educatiu:       És beneficiari de la Motxilla escolar? [ ]  SI [ ]  NO |
| **TIPUS DE BECA SOL·LICITADA (en el cas que la unitat familiar tingui pendent de justificar algun ajut de l’ajuntament no podrà optar a la beca)** |
| [ ]  Suport a l’escolaritat (Material, llibres i llicències digitals) [ ]  Sortides educatives [ ]  Convivències escolars [ ]  Transport (alumnes d’ESO residents a La torreta i a Santa Agnès que van a l’IES La Roca) [ ]  Activitats de lleure (\*)[ ]  Casal d’estiu (Excepte famílies que tinguin concedida la beca casal d’estiu en la convocatòria 2024/2025)  |
| (\*) Activitats de lleure – tan sols es pot sol·licitar ajut per **UNA activitat** per menor d’edat. Cal indicar:Tipus d’activitat:       Centre/club on es realitza l’activitat:        |
| [ ]  Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.[ ]  No autoritzo la consulta de documentació i declaro que aporto en aquest acte o portaré la informació requerida.Signatura :  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Menor 2** | DNI/NIF/NIE       | Nom       | Cognoms       | Codi IDALU       |
| [ ]  Home[ ]  Dona | Data naixement        Menor amb discapacitat: [ ]  SI [ ]  NO |
| Dades Escolars curs 2025-26 | Etapa: [ ]  infantil [ ]  primària [ ]  secundària obligatòria Curs:       Nom del centre educatiu:       És beneficiari de la Motxilla escolar? [ ]  SI [ ]  NO |
| **TIPUS DE BECA SOL·LICITADA (en el cas que la unitat familiar tingui pendent de justificar algun ajut de l’ajuntament no podrà optar a la beca)** |
| [ ]  Suport a l’escolaritat (Material, llibres i llicències digitals) [ ]  Sortides educatives [ ]  Convivències escolars [ ]  Transport (alumnes d’ESO residents a La torreta i a Santa Agnès que van a l’IES La Roca) [ ]  Activitats de lleure (\*) [ ]  Casal d’estiu (Excepte famílies que tinguin concedida la beca casal d’estiu en la convocatòria 2024/2025)  |
| (\*) Activitats extraescolars – tan sols es pot sol·licitar ajut per **UNA activitat** per menor d’edat. Cal indicar:Tipus d’activitat:       Centre/club on es realitza l’activitat:        |
| [ ]  Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.[ ]  No autoritzo la consulta de documentació i declaro que aporto en aquest acte o portaré la informació requerida.Signatura :  |

***Si hi ha més menors d’edat pels quals es demani la beca es pot adjuntar un full addicional a sol·licitar a l’OAC*.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DADES DE LES PERSONES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA I AUTORITACIÓ CONSULTES

DADES ALTRE PERSONA CONVIVENT (No sol·licitant, ni menors sol·licitants)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i cognoms           | DNI / NIE      | Parentiu      |
| Situació laboral: [ ] Actiu/iva: [ ] Per compte aliena [ ] Autònom/a [ ]  Aturat/ada [ ] Persones beneficiàries prestacions o pensions  |
| [ ] Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.[ ]  No autoritzo la consulta de documentació i declaro que aporto en aquest acte o portaré la informació requerida.Signatura :  |

 |
|  |
| DADES ALTRE PERSONA CONVIVENT (No sol·licitant, ni menors sol·licitants)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i cognoms           | DNI / NIE      | Parentiu      |
| Situació laboral: [ ] Actiu/iva: [ ] Per compte aliena [ ] Autònom/a [ ]  Aturat/ada [ ] Persones beneficiàries prestacions o pensions  |
| [ ] Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.[ ]  No autoritzo la consulta de documentació i declaro que aporto en aquest acte o portaré la informació requerida.Signatura :  |

 |

DADES ALTRE PERSONA CONVIVENT (No sol·licitant, ni menors sol·licitants)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i cognoms           | DNI / NIE      | Parentiu      |
| Situació laboral: [ ] Actiu/iva: [ ] Per compte aliena [ ] Autònom/a [ ]  Aturat/ada [ ] Persones beneficiàries prestacions o pensions  |
| [ ] Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.[ ]  No autoritzo la consulta de documentació i declaro que aporto en aquest acte o portaré la informació requerida.Signatura :  |

1. **DADES EN RELACIÓ AMB LA SITUACIÓ DE LA UNITAT FAMILIAR.**

EN EL CAS DE DIVORCI O SEPARACIÓ, ESPECIFIQUEU EL RÈGIM DE GUARDA I CUSTÒDIA.

[ ]  Custòdia exclusiva/total [ ]  custòdia compartida

**Cal presentar el conveni regulador de divorci o separació.**

ALTRES SITUACIONS DE LA UNITAT FAMILIAR

[ ]  Títol família monoparental

[ ]  Títol família nombrosa

[ ]  Reconeixement de grau de discapacitat igual o superior al 33% d’algun membre de la unitat familiar

UNITAT FAMILIAR EN SEGUIMENT DE SERVEIS SOCIALS?

[ ]  SI **Professional referent:**        [ ]  NO

HABITATGE

L’habitatge és de lloguer o té un crèdit hipotecari?

[ ]  SI ( en aquest cas cal aportar l’últim rebut) [ ]  NO

El Sr/a.        com a pare / mare o tutor/a legal de del/s menors d’edat que se sol·licita la beca escolar detallats en aquesta sol·licitud DECLARO de forma responsable que:

* Accepto les bases reguladores i la convocatòria de les beques escolars pel curs 2025-26.
* Les dades incloses a la sol·licitud, les signatures i els documents annexats són certs i resto assabentat/da que la falsedat, la inexactitud, l’ocultació de dades i/o circumstàncies declarades pot comportar la denegació o revocació de l’ajut.
* Que les persones beneficiàries de les beques escolars no poden gaudir d’ajuts o subvencions pel mateix concepte atorgats per altres administracions públiques o ens públics o privats que superin el cost de la despesa. Motxilla escolar.
* Autoritzo a l’Ajuntament de La Roca del Vallès a tramitar aquesta sol·licitud i a incorporar les dades personals al programa de gestió emprat pels Serveis Socials, les quals podrà sol·licitar rectificar o suprimir en qualsevol moment a l’Ajuntament.
* Estic assabentat/ada que les dades de la sol·licitud i la seva documentació annexa poden ser publicades d’acord amb la legislació de subvencions i em comprometo a presentar, si és el cas, la documentació que s’escaigui als òrgans de control de les Administracions si així se’m requereix.
* La presentació de la sol·licitud implica l’autorització a rebre comunicacions informatives per sms i/o correu electrònic. Les comunicacions que el/la sol·licitant pugui rebre no tenen efectes de notificació als efectes de la Llei 39/2015, d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
* No em trobo en cap dels supòsits previstos a l’article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions que impedeixen obtenir la condició de persona beneficiària.
* Estic al corrent del pagament de les obligacions tributàries.
* Que em comprometo a assumir la part restant de l’import no becat i a garantir l’assistència del meu fill/a a l’activitat becada.

Signatura,

A la Roca del Vallès, a de de 2025

**Informació bàsica sobre protecció de dades**

Us informem que les dades personals facilitades en aquesta sol·licitud seran tractades per l’Ajuntament de la Roca del Vallès com a responsable del tractament per registrar i valorar les sol·licituds d’ajuts, atorgament dels ajuts i informació a les persones sol·licitants. La legitimació del tractament serà el compliment d’obligacions legals (art. 6.1.c RPPD) i en compliment de missió d’interès públic en base a les funcions de l’Ajuntament (art. 6.1.e RGPD). Les dades es comunicaran a la “Base de datos nacional de subvenciones”. Els resultats de l’avaluació de les sol·licituds es publicaran a la seu electrònica de l’Ajuntament, donant també compliment a les obligacions de publicitat i transparència establertes a les Lleis 38/2003, general de subvencions i 19/2013 i 19/2014 de transparència, accés a la informació pública i bon govern. Per exercir els drets d’accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació del tractament es pot fer a través de la Seu electrònica i presencialment a l’Oficina d’Atenció a la Ciutadania. Es pot consultar informació addicional i detallada sobre protecció de dades en el següent enllaç: [Política de privacitat - Ajuntament de la Roca del Vallès](file:///C%3A%5CUsers%5Cbaburesmi%5CDownloads%5Cenlla%C3%A7.docx).

**DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA .**

[ ]  Sol·licitud degudament omplerta i signada.

[ ]  DNI/NIF/NIE de tots els membres de la unitat familiar majors de 14 anys

[ ]  Llibre de família

[ ]  En el cas de representació legal o acolliment de la persona beneficiària, documentació acreditativa d’aquest fet.

[ ]  Si és el cas, el conveni aprovat judicialment i/o sentència de divorci o separació o l’acta final de mediació del Departament de Justícia.

[ ]  Fotocòpia del número de compte bancari on consti com a titular el sol·licitant de la beca, i on es farà l’ingrés de la beca en el cas que sigui aprovada.

[ ]  Si s’escau, en cas d’incompliment de l’obligació de pagament de la pensió d’aliments, documentació acreditativa de la reclamació.

[ ]  En el cas que no s’hagi justificat l’import de les beques 2024-25, adjuntar justificants.

**En els casos en què qualsevol dels membre de la unitat familiar NO autoritzi la consulta i l’obtenció de les dades. També cal aportar, la documentació obligatòria següent:**

[ ]  En els casos en què algun membre de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d’ingrés corresponent a rendiments tributables o exempts, s’ha d’aportar la documentació que es relaciona a continuació en funció de la font o fonts d’ingressos:

* Informe de vida laboral actualitzat emès per la Seguretat Social.
* En el cas de persones perceptores de la Renda Garantida de Ciutadania, el certificat acreditatiu en relació a l’any 2024.
* En el cas de persones que estiguin donades d’alta al sistema especial de treballadors/es de la llar de la Seguretat Social, el certificat de cotitzacions en relació a l’any 2024.

[ ]  Declaració de la renda o certificat d’imputacions íntegre corresponent a l’exercici 2023.

**En els casos en què la unitat familiar estigui en una situació econòmica significativament diferent de la del 2023, perquè es pugui tenir en compte la situació actual caldrà aportar:**

[ ]  Informe de la vida laboral de tots els majors de 16 anys.

[ ]  Documentació d’ingressos familiars actuals: a través de 3 últimes nòmines, prestacions socials, certificats d’atur de tots els majors de 16 anys.

**DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA ..**

[ ]  Darrer rebut de lloguer o hipoteca

[ ]  En cas de malaltia greu d’algun membre de la unitat familiar, informes mèdics actuals on consti el diagnòstic.

**En els casos en què qualsevol dels membre de la unitat familiar NO autoritzi la consulta i l’obtenció de les dades. També cal aportar, la documentació complementària següent:**

[ ]  Títol de família nombrosa vigent **[ ]** Títol de família monoparental vigent

**[ ]** Títol de família monoparental vigent [ ]  Resolució del grau de discapacitat

[ ]  Resolució del grau de discapacitat

|  |
| --- |
| Serveis Socials municipals es reserva el dret de reclamar qualsevol altra documentació que cregui convenient per a la tramitació de la corresponent sol·licitud. |