**SOL·LICITUD D’AJUT PER EL CASAL MUNICIPAL DE SARRIÀ DE TER**

|  |
| --- |
| **DADES FAMILIARS:** |
| COGNOMS PARE/MARE/TUTOR LEGAL NOM PARE/MARE/TUTOR LEGAL NIF/NIE |
| ADREÇA FAMILIAR , NÚMERO, PIS/PORTA CODI POSTAL POBLACIÓ |
| NUMERO DE MEBRES DE LA UNITAT FAMILIAR: |

|  |
| --- |
| **DADES PER LA COMUNICACIÓ ELECTRÒNICA O TELEFÒNICA** |
| TELÈFON MÒBIL CORREU ELECTRÒNIC  ALTRES TELÈFONS DE CONTACTE: |

|  |
| --- |
| **DADES DEL/S INFANT/S PEL QUAL ES SOL·LICITA L’AJUT:** |
| DNI COGNOMS NOM DATA NAIXEMENT |
| DNI COGNOMS NOM DATA NAIXEMENT |
| DNI COGNOMS NOM DATA NAIXEMENT |

|  |  |
| --- | --- |
| **SITUACIONS (Encerclar la resposta correcte)** | |
| Família nombrosa: Si / No | Més de 1 fill a l’escola Bressol: Si / No |
| Separació: Si / No | Algun progenitor percep atur o subsidi d’atur Si / No |
| Família Monoparental Si / No | Hi ha algun altre membre de la família que percebi ingressos en el mateix domicili (avis, fills +16...) Si/ No |
| Treballen els dos progenitors Si / No |

|  |
| --- |
| **TERMINI ORDINARI PER LA PRESENTACIÓ DE SOL·LICITUDS I DOCUMENTACIÓ:**  **7 al 14 de juny de 2022**  **HORARI I LLOC DE PRESENTACIÓ:**  **Telemàticament o aportant la documentació a Oficina Atenció Ciutadana de 9:00h a** 13**:00h** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ GENERAL INDISPENSABLE** |
| - Sol·licitud degudament omplerta i signada.  - Volant de convivència actual.  - Llibre de família.  - Còpia del DNI / NIE vigent dels pares i/o tutors legals del nen/a sol·licitant i de tots els membres de la unitat familiar que tinguin l’obligació legal de disposar-ne, en cas de no disposar-ne, copia certificat naixement o llibre de família:  - Autorització sessió de dades ( pàgina 3 d’aquesta sol·licitud) |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA INDISPENSABLE (UNA OPCIÓ)** |
| 1).- Declaració de renta (Exercici 2021) corresponent al pare, mare i/o tutors legals.  2).- En el cas de no tenir l’obligació de fer la declaració de renta caldrà presentar:  - En el cas d’estar treballant: certificat d’ingressos 2021 de l’empresa o 3 últimes nòmines+vida laboral actualitzada  - En el cas d’estar a l’atur : Certificat de l’Atur en el que s’especifiqui si es rep o no alguna prestació i la seva quantia. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marcar amb una creu les situacions que s’escaiguin** | **(X)** | **Documentació acreditativa corresponent** |
| **Família Monoparental** |  | **Títol de família monoparental** |
| **Família Nombrosa** |  | **Títol de família nombrosa** |
| **Infants en acolliment** |  | **Resolució d’acolliment** |
| **Disminució de l’alumna , progenitors o germans de l’alumna** |  | **Certificat de disminució** |
| **Rebre subsidi per desocupació** |  | **Certificat respecte el percebut a l’exercici 2018.** |
| **Rebre Renda Garantida** |  | **Certificat respecte el percebut a l’exercici 2018** |
| **Rebre pensió No contributiva** |  | **Certificat corresponent respecte al percebut al 2018** |
| **Tenir expedient de risc a Serveis Socials** |  | **Informe emès per Serveis Socials.** |
| **Separació / Divorci** |  | **Conveni regulador.** |
| **Atenció a CDIAP** |  | **Informe emès per CDIAP** |
| **Ajuts concedits per altres administracions** |  | **Invalidesa ;jubilació ; orfenesa ; viduïtat ; ajut de dependència ; ; fill a càrrec** |
| **Instància on es declara alguna situació especial** |  | **Instància (model Ajuntament de Sarrià de Ter)** |

|  |
| --- |
| **ELS SIGNATARIS DECLAREN SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT** |

* Que accepten les bases de la convocatòria per la qual sol·liciten l’Ajut.
* Que totes les dades incorporades a la present són certes.
* Que queden assabentats que la falsedat, la inexactitud o l’ocultació de les dades declarades podrà comportar la denegació o revocació de l’Ajut.
* Que autoritzo a Serveis Socials a coordinar amb el Casal Municipal les dades de la inscripció .
* Que sol•licito poder optar als ajuts per el Casal d’Estiu.

|  |  |
| --- | --- |
| **Lloc:** | **Data:** |
| **Signatura de la persona sol·licitant:** | **Observacions:** |

La resolució serà comunicada via telefònica i per via escrita.

**AUTORITZACIÓ PER A L’OBTENCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL AL CONSORCI DE BENESTAR SOCIAL GIRONÉS-SALT**

NOM PARE/TUTOR........................................................................., amb NIF/NIE................................................... en nom propi o en representació de .......................................................................................................... amb NIF/NIE..............................................................., d’acord amb l’article 6.1 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre , de protecció de dades de caràcter personal

NOM MARE/TUTORA........................................................................., amb NIF/NIE ............................................... en nom propi o en representació de .......................................................................................................... amb NIF/NIE..............................................................., d’acord amb l’article 6.1 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre , de protecció de dades de caràcter personal

**AUTORITZO** al Consorci de Benestar Social Gironès-Salt a sol.licitar dades, documents i informació personal meva i de les persones que signen a les administracions públiques que es detallaran a continuació i per a les finalitats que s’especificaran, obtenció que es podrà efectuar per qualsevol mitjà, inclosos els informàtics, per tal que el Consorci pugui avaluar les meves circumstancies personals i familiars, i en compliment de l’art.6.2 b de la Llei 11/2007, de 22 de Juny, d’accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, que em reconeix el dret a no aportar documents o dades que obrin en poder de les administracions públiques. Autoritzo expressament al Consorci de Benestar Social Gironès-Salt a sol·licitar:

* A l’Agència Estatal d’Administració Tributària (AEAT), les dades corresponents a l’impost sobre la Renda de les Persones Físiques.
* A la Direcció General de Policia, les dades identificatives.
* A l’Ajuntament on estic empadronat, l’acreditació de l’empadronament al municipi.
* Al Departament d’Acció Social i Ciutadania de la Generalitat, les dades complertes del títol de família nombrosa, monoparental i el nombre de persones discapacitades de la unitat familiar, si escau.
* Al Servei d’Ocupació de Catalunya (SOC) la demanda d’ocupació i el certificat de perceptor de prestacions, si escau.
* A l’AEAT i Tresoreria General de la Seguretat Social, la verificació d’estar al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
* A l’Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS), certificat de perceptor de prestacions d’invalidesa o jubilació.

Girona, el...............de.....................de................2022.

Signatura, Signatura,

L’informem que les seves dades s’incorporaran a un fitxar del Consorci de Benestar Social Gironès-Salt, creat amb finalitat de gestió d’Ajuts i prestació de serveis. Podran ser comunciades a altres administracions als efectes de la correcta prestació dels serveis i atenció als usuaris.En qualsevol moment vosté té dret a obtenir informació i a exercir els drets d’oposició al tractament, accés, rectificació i cancel.lació mitjançant escrit adreçat al Cosnorci de Benestar Social Gironès-Salt a la direcció c/ Riera de Mus 1-A, 17.003 Girona.

En cas d’atorgar el consentiment a través de representants legals, s’haurà d’acreditar degudament aquesta relació aportant en el mateix acte tota la documentació acreditativa d’aquesta representació.

|  |
| --- |
| **A OMPLIR PEL PERSONAL TÈCNIC DE L’AJUNTAMENT**  **(\* Tota aquesta pàgina l’omplirà el tècnic)** |

|  |
| --- |
| **INGRESSOS ANUALS DE LA DECLARACIÓ DE RENDA.** |
| Ingressos anuals. Ingressos anuals  + . = Total  Pare /mare / tutor Pare/ mare/ tutor |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIS** | | |
| Famílies de dos membres | 21.102,00 € |  |
| Famílies de tres membres | 27.711,00 € |  |
| Famílies de quatre membres | 32.870,00 € |  |
| Famílies de cinc membres | 37.301,00 € |  |
| Famílies de sis membres | 41.580,00 € |  |
| Famílies de set membres | 45.870,00 € |  |
| Famílies de vuit membres | 49.644,00 € |  |
| A partir del vuitè membre, s’afegiran 3.282,00 € per cada nou membre computable. | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALORACIÓ DE LA PUNTUACIÓ** | | |
| Compleix el Criteri de renda | 1 Punt | Si / No |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALORACIÓ DE LA PUNTUACIÓ (aquesta puntuació únicament es valorarà si compleix el criteri de renda.)** | | | |
| Existència de circumstancies especials o dificultats familiars | Acrediten discapacitat reconeguda i/o informe de CDIAP | 1 Punt |  |
| Acrediten disminució major de 65% | 1 Punt |  |
| Família Monoparental | 1 Punt |  |
| Família Nombrosa | 1 Punt |  |
| Germans a Centre | 1 Punt |  |
| Família amb infant acollit | 1 Punt |  |
| Risc social (acreditat per SBAS) | Acreditat per SBAS |  |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAT** | **DENEGAT**  **Motiu: ...........................................................................................................................................................................................................................................................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESOLUCIÓ** | | |
| **Descompte 10%** |  | **1 punt per criteri de renda** |
| **Descompte 20%** |  | **+ 1 punt per a cada situació** |
| **Descompte 30%** |  |
| **Descompte 40%** |  |
| **Descompte 50%** |  |

*\* Descompte màxim del 50%.*

*\* Descompte sobre el preu d’estada. No inclou menjador, matricula, material o altres específics.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data Valoració**  **Sarrià de Ter a.........de..........de 2022** | **Tècnics:** |

|  |
| --- |
| **Nº Sol·licitud:** |