

**SOL·LICITUD D'AJUT D'ESCOLARITZACIÓ D'INFANTS DE 0 A 3 ANYS A L'ESCOLA BRESSOL 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:	

**ESCOLA BRESSOL ON S'HA TRAMITAT LA PREINSCRIPCIÓ:**

*Escola Bressol Municipal Confetti de Sarrià de Ter.*

**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		

**DADES DE LA RESTA D'UNITAT FAMILIAR:**

*En aquest apartat s'hi ha de fer constar els membres de la unitat següents:*

- Pare (s) i/o Mare (s) o Tutor (s) que conviuen amb el nen o nena pel qual es sol·licita l'ajut
- En cas de separació o divorci: Nou cònjuge o persona unida per anàloga relació amb el pare o mare.
- Altres germans que visquin en el domicili familiar a 31 de desembre de l'any utilitzat en el càlcul de la renda familiar .
- Ascendents del (s) pare (s) i/o mare (s).

PARE	DNI	COGNOMS	NOM	DATA NAIXEMENT	SITUACIÓ LABORAL 2021	SIGNATURA
MARE	DNI	COGNOMS	NOM	DATA NAIXEMENT	SITUACIÓ LABORAL 2021	SIGNATURA
PARENTIU (1)	DNI	COGNOMS	NOM	DATA NAIXEMENT	SITUACIÓ LABORAL 2021	SIGNATURA
.....						
PARENTIU (1)	DNI	COGNOMS	NOM	DATA NAIXEMENT	SITUACIÓ LABORAL 2021	SIGNATURA
.....						
PARENTIU (1)	DNI	COGNOMS	NOM	DATA NAIXEMENT	SITUACIÓ LABORAL 2021	SIGNATURA
.....						
PARENTIU (1)	DNI	COGNOMS	NOM	DATA NAIXEMENT	SITUACIÓ LABORAL 2021	SIGNATURA
.....						

**TERMINI ORDINARI PER LA PRESENTACIÓ DE SOL·LICITUDS I DOCUMENTACIÓ:  
del 02 al 9 de juliol de 2021**

**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:
- Vida laboral.
- Autorització sessió de dades ( pàgina 3 d'aquesta sol·licitud)

**DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA INDISPENSABLE (UNA OPCIO)**

- 1).- Declaració de renda (Exercici 2020) corresponent al pare, mare i/o tutors legals.
- 2).- En el cas de no tenir l'obligació de fer la declaració de renda caldrà presentar:
  - En el cas d'estar treballant: certificat d'ingressos 2019 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 <input type="checkbox"/> jubilació <input type="checkbox"/> orfenesa <input type="checkbox"/> ; viduïtat <input type="checkbox"/> ; ajut de dependència <input type="checkbox"/> ; fill a càrrec <input type="checkbox"/>
Instància on es declara alguna situació especial		Instància (model Ajuntament e Sant Julià de Ramis)

**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 sol·licito poder optar als Ajuts a l'escolarització d'infants de 0 a 3 anys convocats per a l'Ajuntament de Sarrià de Ter.
- ✓ Que sol·licito poder optar als ajuts a l' escolarització d'infants de 0 a 3 anys (en el cas que es convoquin enguany) del Departament d' Educació de la Generalitat de Catalunya pel curs 19/20, en el cas que compleixin els barems establerts per aquesta convocatòria.
- ✓ Que sol·licito poder optar als ajuts que ofereix el Departament d'Educació de la Generalitat de Catalunya , destinats a minorar el cost del servei del menjador dels infants pel curs 19/20 (en el cas que es convoquin enguany) .
- ✓ Que coneixem i no superem els llindars màxims establerts de renda familiar pel nostre nucli de convivència

<b>Lloc:</b>	<b>Data:</b>
<b>Signatura de la persona sol·licitant:</b>	<b>Observacions:</b>

La resolució serà comunicada via telefònica i per via escrita. També es podrà consultar la resolució a la mateixa escola Bressol.



## AUTORITZACIÓ PER A L'OBTENCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL AL CONSORCI DE BENESTAR SOCIAL GIRONÈS-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 meua 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 circumstàncies 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.....2021.

Signatura,

Signatura,

L'informem que les seves dades s'incorporaran a un fitxer del Consorci de Benestar Social Gironès-Salt, creat amb finalitat de gestió d'Ajuts i prestació de serveis. Podran ser comunicades a altres administracions als efectes de la correcta prestació dels serveis i atenció als usuaris. En qualsevol moment vostè té dret a obtenir informació i a exercir els drets d'oposició al tractament, accés, rectificació i cancel·lació mitjançant escrit adreçat al Consorci 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 OMLIR PEL TÈCNIC DE L'AJUNTAMENT**  
**(\* Tota aquesta pàgina l'omplirà el tècnic)**

**INGRESSOS ANUALS DE LA DECLARACIÓ DE RENDA.**

Ingressos anuals.  Ingressos anuals

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 circumstàncies 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	

<b>APROVAT</b>	<b>DENEGAT</b>
	<b>Motiu:</b> ..... ..... .....

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.

<b>Data Valoració</b>	<b>Tècnics:</b>
Sarrià de Ter a.....de.....de 2021	

**Nº Sol·licitud:**