



Ajuntament  
d'Avinyonet del Penedès

Plaça de la Vila, 1  
08793 Avinyonet del Penedès

Tel. 93 897 00 00  
Fax 93 897 06 67

avinyonet@diba.cat  
[www.avinyonet.org](http://www.avinyonet.org)

## SOL·LICITUD D'AJUT DE MATERIAL ESCOLAR PEL CURS 2023\_24

**Concepte de l'ajut: Material escolar pels alumnes del municipi d'Avinyonet del Penedès que cursin infantil de 2n cicle, primària i ESO durant el curs 2023\_2024**

### A.) Dades del sol·licitant (pare, mare o tutor/a)

Nom i cognoms del/la sol·licitant:

NIF/NIE:

Correu Electrònic:

Telèfon:

Domicili familiar:

### B.) Dades dels beneficiaris pels quals es sol·licita l'ajut (menor)

<i>Nom i cognoms</i>		<i>Data de naixement</i>	
<i>Centre escolar</i>		<i>Curs</i>	
<i>Nom i cognoms</i>		<i>Data de naixements</i>	
<i>Centre escolar</i>		<i>Curs</i>	
<i>Nom i cognoms</i>		<i>Data de naixement</i>	
<i>Centre escolar</i>		<i>Curs</i>	
<i>Nom i cognoms</i>		<i>Data de naixement</i>	
<i>Centre escolar</i>		<i>Curs</i>	



Ajuntament  
d'Avinyonet del Penedès

### C.) Dades familiars

---

	SÍ	NO
1.) Familiars amb disminució		
2.) Família Monoparental		
3.) Família Nombrosa		
4.) Membres de la família que treballen		

### D.) Dades econòmiques

---

Membres unitat familiar	
-------------------------	--

Ingressos anuals de la Unitat familiar	
--	--

*(Computen tots els membres que treballen)*

### E.) Dades de la unitat familiar (membres majors de 16 anys no beneficiaris de la beca)

---

PARENTIU	NIF/NIE	NOM I COGNOMS	DATA DE NAIXAMENT	ESTAT CIVIL
Pare				
Mare				

#### Els signataris **DECLAREN SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT**

- Que accepten les bases de la convocatòria per les que sol·liciten l'ajut
- Que totes les dades incorporades a la present sol·licitud s'ajusten a la realitat.
- Que es troba al corrent de les seves obligacions tributàries i de la Seguretat Social i amb l'Ajuntament d'Avinyonet del Penedès
- Que el beneficiari es compromet a comunicar a l'Ajuntament d'Avinyonet del Penedès l'obtenció d'altres subvencions per a la mateixa finalitat, procedents de les Administracions i entitats públiques i privades. Emplenar les dades següents, si s'escau:

Organisme sol·licitant/atorgant    Import sol·licitat    Import atorgat



Ajuntament  
d'Avinyonet del Penedès

Plaça de la Vila, 1  
08793 Avinyonet del Penedès

Tel. 93 897 00 00  
Fax 93 897 06 67

avinyonet@diba.cat  
[www.avinyonet.org](http://www.avinyonet.org)

- Que queden assabentats de que la inexactitud de les circumstàncies declarades portarà lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
- El/la sotasignant declara que totes les dades assenyalades són certes.

SIGNATURA

Avinyonet del Penedès,                      de      de      2023

---

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el corresponent fitxer automatitzat de l'Ajuntament pel seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els terminis inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en el registre General de l'Ajuntament. Autoritzo a l'Ajuntament, en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades per la tramesa d'informació general o específica que pugui ser del meu interès.



#### DOCUMENTACIÓ GENERAL

- Sol·licitud
- DNI/NIE del pare , la mare o tutor/a
- Llibre de família

#### DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA

##### **En cas de disminució:**

- Certificat de disminució del Dept. de Benestar Social i Família (fotocòpia)

##### **En cas de separació o divorci:**

- Sentència de separació (fotocòpia)
- Conveni regulador (fotocòpia)

En el cas que no es passi la pensió:

- Denúncia o demanda d'aquest fet (fotocòpia)

##### **En cas de representació legal/acolliment**

- Documentació acreditativa d'aquest fet (fotocòpia)

#### DOCUMENTACIÓ ECONÓMICA de la UNITAT DE CONVIVÈNCIA:

(de cada membre de la unitat familiar major de 16 anys dels últims 6 mesos)

- Treballadors/es per compte aliena: nòmines dels darrers 6 mesos. (fotocòpia)
- Treballadors autònoms: darrera liquidació trimestral d'IRPF o butlletí de cotització a la Seguretat Social + declaració de responsabilitat dels ingressos durant els 6 mesos anterior a la sol·licitud. (fotocòpia)
- Certificat de percebre o no pensions/prestacions de l'administració pública (Seguretat Social i Generalitat de Catalunya)
- Certificat del Servei d'Ocupació de Catalunya d'acreditació conforme percep o no prestació d'atur. Si es percep prestació/subsidi d'atur cal justificar el seu import en els darrers 6 mesos.
- En cas d'impossibilitat de justificar els ingressos, declaració jurada d'ingressos de cada membre de la unitat de convivència dels darrers 6 mesos.
- Els darrers 6 rebuts de lloguer o hipoteca. (fotocòpia)

#### TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD

---

Plaça de la Vila, 1  
08793 Avinyonet del Penedès

Tel. 93 897 00 00  
Fax 93 897 06 67

avinyonet@diba.cat  
[www.avinyonet.org](http://www.avinyonet.org)



Ajuntament  
d'Avinyonet del Penedès

**El termini per sol·licitar l'ajut és del 10 d'octubre al 20 e novembre . S'haurà de fer de manera telemàtica o presencial a les dependències de l'Ajuntament d'Avinyonet del Penedès amb registre d'entrada.**