



Ajuntament
d'Avinyonet del Penedès

Avinyó Nou

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

SOL·LICITUD D'AJUT DE MATERIAL ESCOLAR PEL CURS 2024_25

Concepte de l'ajut: Material escolar pels alumnes del municipi d'Avinyonet del Penedès que cursin infantil 2n cicle, primària i ESO durant el curs 2024_25

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

Avinyó Nou

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

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



Ajuntament
d'Avinyonet del Penedès

Avinyó Nou

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

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

SIGNATURA

Avinyonet del Penedès, de de 2024

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.



Ajuntament
d'Avinyonet del Penedès

Avinyó Nou

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

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

El termini per sol·licitar l'ajut és del **23 de setembre al 21 d'octubre de 2024 a les. S'haurà de fer de manera telemàtica o presencial a les dependències de l'Ajuntament d'Avinyonet del Penedès amb registre d'entrada.**