



SOL·LICITUD / SOLICITUD
MENJADOR I TRANSPORT
COMEDOR Y TRANSPORTE
CURS / CURSO 2016-2017

MIP031686

A		TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD	
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/>	Excepcional <input type="checkbox"/>		
B		DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)	
Codi Centre / Código Centro	Denominació / Denominación		
C		DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE	
Primer Cognom / Primer Apellido	Segon Cognom / Segundo Apellido	Pare / Padre	Mare / Madre
Nom / Nombre	DNI / NIE / Pasaporte	Núm. / Nº	Home / Hombre
Via / Vía	Domicili Familiar: Nom de la Via / Domicilio Familiar: Nombre de la Vía	Porta / Puerta	Lletra / Letra
Localitat / Localidad	C. Postal	Província / Provincia	Fill / Concebuta / Però no nascuda / Hija / Concebida / Pero no nacida
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.		Renda IRPF / Renda exempta 2015	<input checked="" type="checkbox"/>
Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.		AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015	<input checked="" type="checkbox"/>
		NIF / NIE	<input checked="" type="checkbox"/>
D		DADES DEL SEGON SOL·LICITANT DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE	
Primer Cognom / Primer Apellido	Segon Cognom / Segundo Apellido	Pare / Padre	Mare / Madre
Nom / Nombre	DNI / NIE / Pasaporte	Núm. / Nº	Home / Hombre
		Conjuge / Conyuge	Tutora / Tutora
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària.		Renda IRPF / Renda exempta 2015	<input checked="" type="checkbox"/>
Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.		AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015	<input checked="" type="checkbox"/>
		NIF / NIE	<input checked="" type="checkbox"/>
E		DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA	
Alumne / Alumno 1	Primer Cognom / Primer Apellido	DNI / NIE / Num. / Nº	NIA
Segon Cognom / Segundo Apellido		Menjador / Comedor <input type="checkbox"/>	
Nom / Nombre		Transport / Transporte <input type="checkbox"/>	
Data Naixement / Fecha de nacimiento	Home / Hombre <input type="checkbox"/>	Tipus d'ajuda que sol·licita / Tipo de ayuda que solicita	
Dona / Mujer <input type="checkbox"/>		Ajuda / Ayuda	
		Autorització / Autorización <input type="checkbox"/>	
Alumne / Alumno 2	Primer Cognom / Primer Apellido	DNI / NIE / Num. / Nº	NIA
Segon Cognom / Segundo Apellido		Menjador / Comedor <input type="checkbox"/>	
Nom / Nombre		Transport / Transporte <input type="checkbox"/>	
Data Naixement / Fecha de nacimiento	Home / Hombre <input type="checkbox"/>	Tipus d'ajuda que sol·licita / Tipo de ayuda que solicita	
Dona / Mujer <input type="checkbox"/>		Ajuda / Ayuda	
		Autorització / Autorización <input type="checkbox"/>	

2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CECD - SCSITE

DM - AJ

JA - TRS98 - DT - E

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>	NIE <input type="text"/>	NIA/L/M <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>				
	DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	AJUDA AYUDA	
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONNA / MUJER <input type="checkbox"/>		COLLECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:				AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

ALUMNE ALUMNO 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="text"/>	NIE <input type="text"/>	NIA/L/M <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>				
	DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	AJUDA AYUDA	
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONNA / MUJER <input type="checkbox"/>		COLLECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:				AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Beneficiaris directes / Beneficiarios directos	Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares
<input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE / FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÈNERO	<input type="checkbox"/> DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%) / DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%)
<input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME / FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO	<input type="checkbox"/> FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA
<input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL / ALUMNADO DE ED. ESPECIAL	<input type="checkbox"/> FAMILIA/FAMILIA MONOPARENTAL
<input type="checkbox"/> ALUMNE/A EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA / ALUMN/A EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA	<input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI / PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO. Autoritza a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar a esta circumstància per mitjà del SEPE. / Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del SEPE.
<input type="checkbox"/> MÈMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA / MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA	<input type="checkbox"/> PARE O MARE ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS / PADRE O MADRE ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
<input type="checkbox"/> RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ ANOMENAT / RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN DENOMINADO afectats	<input type="checkbox"/> REFUGIAT POLÍTIC / REFUGIADO POLÍTICO
<input type="checkbox"/> <i>afectats</i> Adjuntar Annex III	<input type="checkbox"/> ALUMNE/A D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR / ALUMN/A DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR
<input type="checkbox"/> <i>afectats</i> Adjuntar Annex III	<input type="checkbox"/> ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO

G COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de l'esmentada conselleria per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza l'Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb les gravades en la matrícula.

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n.º 298, de 14/12/99). Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración a realizar los cambios correspondientes, si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula.

D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de sis mesos des de produir-se efectes d'orden de convocatòria, sense perjudici del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei.
- L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat ni notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud.

De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:

- El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de seis meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley.
- El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.

H SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·licito les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____ d _____ de 20__

Pare o cònjuga / Padre o cónyuge	Mare o cònjuga / Madre o cónyuge
Firma: _____	Firma: _____
Tutor	Tutora
Firma: _____	Firma: _____

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**

_____ DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT / FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031688

CECD - SDGITE

DNI - AJ

JA - 19558 - 02 - E