

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ EN FORMA DE BECA INDIVIDUAL PER A INFANTS I JOVES PER A DESPESES D'ESCOLARITZACIÓ DE LA MANCOMUNITAT INTERMUNICIPAL VOLUNTÀRIA LA PLANA CURS 2020-2021

1. Dades d'identificació del/de la sol·licitant (mare/pare/tutor)

Nom i cognoms:

DNI / NIE/ PASSAPORT :

Data de Naixement:

Gènere : ☐ Home ☐ Dona ☐ No binari

Adreça:

Telèfon/s de contacte:

Població:

Codi postal:

2. Dades del beneficiari/a de la despesa d'escolarització (infant)

Nom i cognoms:

DNI / NIE/ PASSAPORT :

Data de naixement:

Gènere : ☐ Home ☐ Dona ☐ No binari

Població:

Codi postal:

Cost despesa escolarització:

Escola/Institut:

Curs escolar 2020/2021 :

3. SOL·LICITO

Beca individual per a escolarització del curs 2020-21, en concepte de llibres, material escolar i sortides curriculars per a infants i joves amb necessitats socioeconòmiques.

4. AUTORITZO

- A la Mancomunitat La Plana a fer les consultes adients als organismes que es consideri necessari per acreditar la condició de sol·licitant/beneficiari de la subvenció així com per accedir a les dades relatives als membres de la unitat familiar que siguin necessàries per a la comprovació de l'esmentada situació.
- A la Mancomunitat La Plana a la cessió de les dades necessàries, a aquelles administracions públiques o entitats implicades en el procés de gestió de la subvenció, entre elles a l'ajuntament per a l'emissió de la certificació de despesa corresponent.
- ☐ SI ☐ NO Autoritzo a rebre **notificacions electròniques** per a aquesta sol·licitud a través del correu electrònic _____

5. DECLARO

- Que no estic sotmès a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiari de subvencions de conformitat amb l'article 13 de la Llei estatal 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- Que em trobo al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Tributària, amb la Seguretat Social, la Generalitat, la Mancomunitat La Plana i amb l'Ajuntament corresponent.
- Que compto amb l'autorització verbal dels restants membres de la unitat familiar per a permetre a la Mancomunitat La Plana la consulta als organismes necessaris per acreditar la condició del sol·licitant/beneficiari de la beca de l'infant.
- Que totes les dades assenyalades són certes i que accepto les bases de la convocatòria. A més, manifesto expressament el compromís d'assumir el pagament de la diferència entre l'ajut atorgat i el cost total de la despesa d'escolarització, en cas de ser-ne beneficiari.

6. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- ☐ Llibre de família
- ☐ Fotocòpia del DNI o NIE de tots els membres de la unitat familiar majors de 14 anys.
- ☐ Volant de convivència.
- ☐ Certificat de reconeixement de discapacitat (si s'escau)
- ☐ Certificat de reconeixement de grau de dependència (si s'escau)
- ☐ Carnet de família nombrosa i/o monoparental (si s'escau)
- ☐ En cas de sentència de separació o divorci, cal portar el conveni regulador on consti pensió alimentària i el règim de custòdia dels fills.
- ☐ Acreditació de Necessitats Educatives Especials (NEE) (si s'escau)
- ☐ En cas d'acolliment, cal portar document acreditatiu de qui fa l'acollida
- ☐ Rebut del lloguer o hipoteca de l'habitatge habitual.
- ☐ Justificant d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar
 - ☐ justificants d'ingressos de totes les persones en edat laboral de la unitat familiar: si es troba ocupat laboralment, portar les últimes 3 nòmines i/o altres prestacions (pensions, renda garantida de ciutadania, pensions no contributives, llei de dependència, ajuts de lloguer, etc.)
 - ☐ En cas de treballadors autònoms, l'última declaració trimestral IRPF
 - ☐ En cas d'estar a l'atur i no rebre cap prestació presentar certificat de SEPE/OTG
 - ☐ En cas de no poder acreditar la situació administrativa i/o econòmica es requerirà declaració jurada de totes les persones en edat laboral de la unitat familiar.
- ☐ Certificació responsable de trobar-se al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Tributària, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament corresponent (només en el cas que no s'hagi autoritzat a l'apartat 5 de la present sol·licitud)

Malla, de de 2020

Signatura del/la sol·licitant

Protecció de dades

Les dades personals que facilito en aquesta SOL·LICITUD seran tractades per Mancomunitat La Plana, amb CIF P0800024B i adreça a Sector El Quadro, s/n, 08522-MALLA amb la finalitat de gestionar la sol·licitud de subvenció (beca individual per a infants i joves) per a despeses d'escolarització del curs 2020-2021 i totes aquelles gestions inherents a l'esmentada activitat.

Les dades es podran cedir a les administracions públiques i entitats implicades en el procés de gestió de la subvenció, en especial a l'ajuntament corresponent.

Les dades es conservaran durant el curs de referència i en tot cas, durant el termini legalment previst per les normatives legals en cada moment vigents.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les dades davant del Responsable del tractament: *per correu postal a Mancomunitat La Plana, Sector El Quadro, s/n, 08522-MALLA, o per email dgd@mancoplana.cat*. Podeu també, presentar reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

FULL DE CONSENTIMENT INFORMAT I ACCEPTACIÓ DE COORDINACIÓ AMB ALTRES SERVEIS

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades personals s'incorporaran al fitxer SERVEIS SOCIALS BÀSICS de la Mancomunitat Intermunicipal Voluntària La Plana, amb la finalitat de la gestió integrada de la informació dels serveis socials d'atenció primària – serveis socials bàsics de la Mancomunitat Intermunicipal Voluntària la Plana, d'acord amb la Llei 12/2007, d'11 d'octubre, de Serveis Socials.

L'informem que el destinatari de la informació i dades facilitades són els professionals que formen part de l'equip de Serveis Socials bàsics, així com als Ajuntaments que formen part de la Mancomunitat La Plana, el Fons Social Europeu i els estaments oficials públics o privats que per la gestió del cas requereixen d'accedir a les dades als efectes de la correcta prestació de l'assistència.

Vostè consent expressament que les seves dades puguin ser cedides per a la gestió de serveis socials a entitats, administracions públiques i proveïdors de serveis implicats en el seu procés assistencial. SI ☐ NO ☐

També autoritza, si fos el cas, la Mancomunitat La Plana, fins a la finalització del servei demanat, a consultar amb els Ajuntaments, l'Agència Estatal d'Administració Tributària, Seguretat Social i amb Direcció General de Protecció Social per comprovar el compliment de les condicions requerides per accedir a aquest servei. SI ☐ NO ☐

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament de les dades facilitades, adreçant-vos per escrit al responsable del fitxer: Mancomunitat Intermunicipal Voluntària La Plana a l'adreça postal Sector El Quadro, s/n 08522 Malla o al següent correu electrònic: mancoplana@mancoplana.cat.

Malla , a de 2020

L'interessat o la persona responsable

Nom de l'interessat / tutor / representant:

Amb DNI , en relació a l'expedient familiar.