


ANNEX I / ANEXO I

| | |
|--|---|
|  GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</small> | SOL·LICITUD / SOLICITUD MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2020-2021 |
| A | TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD |
| Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/> | |
| B | DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro) |
| CODI CENTRE / CODIGO CENTRO <input type="text"/> DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN <input type="text"/> | |
| C | DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/> SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> PARE / PADRE <input type="checkbox"/> MARE / MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/> | |
| NOM / NOMBRE <input type="text"/> PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIF / NE <input type="checkbox"/> NIA / NI <input type="checkbox"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> TELEFON / TELEFONO <input type="text"/> | |
| VIA / VÍA <input type="checkbox"/> DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA <input type="text"/> LOCALITAT / LOCALIDAD <input type="text"/> C. POSTAL <input type="text"/> PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/> NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR / NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR <input type="text"/> | |
| D | DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/> SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> PARE / PADRE <input type="checkbox"/> MARE / MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/> CÒNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/> | |
| NOM / NOMBRE <input type="text"/> PASSAPORT / PASAPORTE <input type="checkbox"/> NIF / NE <input type="checkbox"/> NIA / NI <input type="checkbox"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> | |
| E | DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA |
| ALUMNE/A ALUMNO/A <input type="checkbox"/> PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NUM./Nº <input type="text"/> NIA <input type="text"/> | |
| SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/> | |
| NOM / NOMBRE <input type="text"/> TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/> AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> | |
| DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> | |
| ALUMNE/A ALUMNO/A <input type="checkbox"/> PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NUM./Nº <input type="text"/> NIA <input type="text"/> | |
| SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/> MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/> | |
| NOM / NOMBRE <input type="text"/> TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/> AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> | |
| DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> | |

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da - Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/a

ANNEX I / ANEXO I

| | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|--|-----|
| ALUMNE/A ALUMNO/A | PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | DNI | NE | NUM./AF | NIA |
| 3 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> | | | |
| | NOM / NOMBRE | | | | |
| | DATA NAIEMENT / 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 | |
| | | | | COLLECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> | |
| | | | | INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> | |
| | | | | AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> | |

SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÉNERO
- FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME
FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO
- ALUMNAT D'ED. ESPECIAL
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL
- ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
- MEMBRE DE FAMÍLIA ACOGLIDORA
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
- ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
- RESIDENT EN NÚCLEU DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT;
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISSEMINADO DENOMINADO:

Adjuntar Annex III / Anexo III

Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (>= 33%)
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (>= 33%)
- FAMÍLIA/FAMÍLIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMÍLIA NUMEROSA:
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
- PERSONA REFUGIADA / PERSONA REPUGIADA ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO
- ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR
ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR
- INFORME SERVEIS SOCIALS
INFORME SERVICIOS SOCIALES

G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)

D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autonómicas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal.
- M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.
- M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrosa, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut).

(2/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

