

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE MENJADOR I TRANSPORT CURS 2021-2022 SOLICITUD DE COMEDOR Y TRANSPORTE CURSO 2021-2022	ANNEX ANEXO I
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD		
<input checked="" type="checkbox"/> Ordinari / <i>Ordinario</i> <input type="checkbox"/> Extraordinari / <i>Extraordinario</i>		
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 / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
46009034	COLEGIO "EL AVE MARÍA"	
C DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
		<input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre <input type="checkbox"/> Tutor/a
ADREÇA / DOMICILIO	CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
		PROVÍNCIA / PROVINCIA
DNI/NIE/PASSAPORT / DNI/NIE/PASAPORTE	TELÈFON / TELÉFONO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
NOMBRE DE MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / NUMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR		
D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
		<input type="checkbox"/> Pare / Padre <input type="checkbox"/> Mare / Madre
DNI/NIE/PASSAPORT / DNI/NIE/PASAPORTE	SEXE / SEXO	
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
<input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge / Cónyuge		
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA		
DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> Menjador / Comedor <input type="checkbox"/> Transport individual / Transporte individual <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu / Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport / Autorización transporte		
DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> Menjador / Comedor <input type="checkbox"/> Transport individual / Transporte individual <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu / Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport / Autorización transporte		
DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> Menjador / Comedor <input type="checkbox"/> Transport individual / Transporte individual <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu / Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport / Autorización transporte		
DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA		
<input type="checkbox"/> Menjador / Comedor <input type="checkbox"/> Transport individual / Transporte individual <input type="checkbox"/> Transport col·lectiu / Transporte colectivo <input type="checkbox"/> Autorització transport / Autorización transporte		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 18598 - 01 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE MENJADOR I TRANSPORT CURS 2021-2022 SOLICITUD DE COMEDOR Y TRANSPORTE CURSO 2021-2022	ANNEX ANEXO I		
F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas <input type="checkbox"/> Família víctima de violència gènere / Familia víctima de violencia género <input type="checkbox"/> Família víctima de terrorisme / Familia víctima de terrorismo <input type="checkbox"/> Alumnat d'educació especial / Alumnado de educación especial <input type="checkbox"/> Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial / Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial <input type="checkbox"/> Membre de família acollidora / Miembro de familia acogedora <input type="checkbox"/> Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió / Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión <input type="checkbox"/> Resident en nucli de població / disseminat denominat (*) / Residente en núcleo de población / diseminado denominado (*): (*) Obligatori adjuntar annex III / Obligatorio adjuntar anexo III </td> <td style="width: 50%; border: none;"> Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares <input type="checkbox"/> Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33%) / Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33%) <input type="checkbox"/> Família monoparental / Familia monoparental <input type="checkbox"/> Família nombrosa / Familia numerosa <input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclus / Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso <input type="checkbox"/> Persona refugiada <input type="checkbox"/> Orfe absolut / Huérfano absoluto <input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi / Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio <input type="checkbox"/> Alumnat d'un centre d'acció educativa singular / Alumnado de un centro de acción educativa singular <input type="checkbox"/> Informe serveis socials / Informe servicios sociales </td> </tr> </table>			Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas <input type="checkbox"/> Família víctima de violència gènere / Familia víctima de violencia género <input type="checkbox"/> Família víctima de terrorisme / Familia víctima de terrorismo <input type="checkbox"/> Alumnat d'educació especial / Alumnado de educación especial <input type="checkbox"/> Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial / Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial <input type="checkbox"/> Membre de família acollidora / Miembro de familia acogedora <input type="checkbox"/> Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió / Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión <input type="checkbox"/> Resident en nucli de població / disseminat denominat (*) / Residente en núcleo de población / diseminado denominado (*): (*) Obligatori adjuntar annex III / Obligatorio adjuntar anexo III	Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares <input type="checkbox"/> Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33%) / Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33%) <input type="checkbox"/> Família monoparental / Familia monoparental <input type="checkbox"/> Família nombrosa / Familia numerosa <input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclus / Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso <input type="checkbox"/> Persona refugiada <input type="checkbox"/> Orfe absolut / Huérfano absoluto <input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi / Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio <input type="checkbox"/> Alumnat d'un centre d'acció educativa singular / Alumnado de un centro de acción educativa singular <input type="checkbox"/> Informe serveis socials / Informe servicios sociales
Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas <input type="checkbox"/> Família víctima de violència gènere / Familia víctima de violencia género <input type="checkbox"/> Família víctima de terrorisme / Familia víctima de terrorismo <input type="checkbox"/> Alumnat d'educació especial / Alumnado de educación especial <input type="checkbox"/> Alumnat en situació d'acolliment familiar o residencial / Alumnado en situación de acogimiento familiar o residencial <input type="checkbox"/> Membre de família acollidora / Miembro de familia acogedora <input type="checkbox"/> Alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió / Alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión <input type="checkbox"/> Resident en nucli de població / disseminat denominat (*) / Residente en núcleo de población / diseminado denominado (*): (*) Obligatori adjuntar annex III / Obligatorio adjuntar anexo III	Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares <input type="checkbox"/> Grau discapacitat legalment reconegut (=> 33%) / Grado discapacidad legalmente reconocido (=> 33%) <input type="checkbox"/> Família monoparental / Familia monoparental <input type="checkbox"/> Família nombrosa / Familia numerosa <input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal alcohòlic, toxicòman o reclus / Padre, madre o tutor legal alcohólico, toxicómano o recluso <input type="checkbox"/> Persona refugiada <input type="checkbox"/> Orfe absolut / Huérfano absoluto <input type="checkbox"/> Pare, mare o tutor legal en l'atur sense prestació ni subsidi / Padre, madre o tutor legal en paro sin prestación ni subsidio <input type="checkbox"/> Alumnat d'un centre d'acció educativa singular / Alumnado de un centro de acción educativa singular <input type="checkbox"/> Informe serveis socials / Informe servicios sociales			
G CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (OPOSICIÓ) / CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (OPOSICIÓN)				
<p>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).</p> <p>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).</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals / Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales <input type="checkbox"/> M'oposo a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT / Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT <input type="checkbox"/> M'oposo 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) / Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido)				
H PROTECCIÓ DE DADES / PROTECCIÓN DE DATOS				
<p>La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport és responsable del tractament de les dades recollides a través d'aquest document i, si escau, adjunts que l'acompanyen, i els tractarà per a dur a terme l'admissió, valoració i, en el seu cas, atorgament i justificació de la subvenció sol·licitada. La persona interessada pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació, portabilitat i no ser sotmesa a una decisió basada únicament en el tractament de les seues dades personals de manera automatitzada, així com consultar informació detallada sobre el tractament de les seues dades, tant en la convocatòria d'aquesta subvenció com en el següent enllaç. En cas de comunicar dades de tercers, la persona interessada declara complir amb l'obligació d'informar a aquestes tercers les dades personals de les quals s'inclouen en aquest annex o en documents adjunts, de la seua comunicació a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport per al seu tractament, d'acord amb el ja exposat.</p> <p>La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte es responsable del tratamiento de los datos recogidos a través de este documento y, en su caso, adjuntos que lo acompañan, y los tratará para llevar a cabo la admisión, valoración y, en su caso, otorgamiento y justificación de la subvención solicitada. La persona interesada puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidad y no ser sometida a una decisión basada únicamente en el tratamiento de sus datos personales de forma automatizada, así como consultar información detallada sobre el tratamiento de sus datos, tanto en la convocatoria de esta subvención como en el siguiente enlace. En caso de comunicar datos de terceros, la persona interesada declara cumplir con la obligación de informar a dichos terceros cuyos datos personales se incluyen en este anexo o en documentos adjuntos, de su comunicación a la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte para su tratamiento, de acuerdo con lo ya expuesto.</p> <p>El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publique la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudici de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.</p> <p>El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</p>				
I SOL·LICITUD / SOLICITUD				
Sol·licite 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.		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA		
BENIMÀMET-VALÈNCIA , _____ d _____ JUNIO de 2021				
Persona sol·licitant 1 / Persona solicitante 1				
Signatura: Firma: _____ Tutor	Signatura: Firma: _____ Tutora			
Signatura: Firma: _____	Signatura: Firma: _____	DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 18598 - 02 - E