

Dirección: _____ Municipio: _____ Código postal: _____

Importante rellenar TODOS LOS DATOS:

Teléfono móvil (NO teléfono fijo): _____ Dirección electrónica: _____

Presentó solicitud de ayuda de comedor el curso pasado 2023/2024? Si No

OBLIGATORIO PONER DATOS DE LAS PERSONAS ADULTAS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE TENGAN A CARGO AL ALUMNADO BENEFICIARIO DE LA AYUDA (PADRES/MADRES/PERSONAS TUTORAS): En caso de separaciones/divorcios, si sólo uno de los dos progenitores quiere la ayuda, debe pedirla la persona que tenga a su cargo al alumno/a beneficiario/a. Si los dos progenitores quieren hacer la solicitud, deben presentarla **CONJUNTAMENTE**.

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

| | | |
|---------|---------------------|---|
| Nombre | Apellido 1 | Apellido2 |
| NIF/NIE | Fecha de nacimiento | Ingresos NO contributivos anuales:.....€ |

Pare /Mare/PERSONA TUTORA

| | | |
|---------|---------------------|---|
| Nombre | Apellido 1 | Apellido2 |
| NIF/NIE | Fecha de nacimiento | Ingresos NO contributivos anuales:.....€ |

OBLIGATORIO Marcar SI o NO

- SI NO: custodia compartida. En caso de separaciones en las que los dos progenitores solicitan la ayuda, se tiene que indicar NO.
- SI NO: Pidió ayuda de alquiler a la Agència de l’Habitatge de Catalunya para el año 2023. En caso afirmativo, **especificar el IMPORTE**.....
- SI NO: Recibió algún tipo de ayuda de urgencia social. En caso afirmativo, **especificar el IMPORTE**.....
- SI NO: Alumnado en acogimiento DGAIA. **Marcar FAMILIA Extensa / Ajena FECHA RESOLUCIÓN**.....
- SI NO: La distancia entre el centro escolar y el domicilio está a más de 3KM sin transporte público o escolar.

DATOS DE **TODOS LOS HIJOS menores de 25 años DE LA UNIDAD FAMILIAR** (pidan o no ayuda):

PONER LOS DATOS CURSO/ESCUELA **del curso escolar 24/25** (para el que se solicita la ayuda).

Si hay más de tres hijos/as, utilizar tantas hojas como se necesiten y presentarlas conjuntamente.

Nº 1

| | | | |
|---|-----------------------|-------------------|---|
| Nombre: _____ | Apellido 1: _____ | Apellido 2: _____ | NIF/NIE: _____ |
| Fecha de nacimiento: _____ | Centro escolar: _____ | Municipio: _____ | |
| Etapa: _____ | Curso: _____ | IDALU _____ | Discapacidad grado 33% o + _____ Solicita beca: SI NO |
| En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____ | | | |

Nº 2

| | | | |
|---|-----------------------|-------------------|---|
| Nombre: _____ | Apellido 1: _____ | Apellido 2: _____ | NIF/NIE: _____ |
| Fecha de nacimiento: _____ | Centro escolar: _____ | Municipio: _____ | |
| Etapa: _____ | Curso: _____ | IDALU _____ | Discapacidad grado 33% o + _____ Solicita beca: SI NO |
| En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____ | | | |

Nº 3

| | | | |
|---|-----------------------|-------------------|---|
| Nombre: _____ | Apellido 1: _____ | Apellido 2: _____ | NIF/NIE: _____ |
| Fecha de nacimiento: _____ | Centro escolar: _____ | Municipio: _____ | |
| Etapa: _____ | Curso: _____ | IDALU _____ | Discapacidad grado 33% o + _____ Solicita beca: SI NO |
| En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____ | | | |

MODELO CCM1 AIMS 2024/2025 (para el solicitante)

IMPORTANTE: en el caso que sea la primera vez que se hace la solicitud de ayuda de comedor, presentar Fotocopia DNI/NIE vigente de los padres o tutores legales, y de todos los miembros de la unidad familiar.

Yo, _____ padre/madre o tutor legal del/los menores indicados,

HAGO CONSTAR, como solicitante, que tengo el conocimiento íntegro del contenido de las bases de esta convocatoria y autorizo a que el pago de la ayuda de comedor se realice a la escuela o al ayuntamiento de referencia o directamente a las empresas concesionarias del servicio, de acuerdo con el punto 9.2 de las bases reguladoras.

DECLARO que he informado a todos los miembros de la unidad familiar relacionados a continuación, de la presentación de esta solicitud, la cual implica la autorización de cada uno de ellos, de acuerdo con las bases de la convocatoria, y para que la administración pueda solicitar a la AEAT y otras administraciones competentes, información relativa al nivel de renta (IRPF) y percepciones contributivas y no contributivas, ayudas y prestaciones, padrón... de los miembros de la unidad familiar, correspondientes al **ejercicio fiscal 2023**.

Datos de todos los miembros de la unidad familiar:

| NIF/NIE mayores de 18 años | Nombre y Apellidos | Parentesco | Fecha de nacimiento | Ingresos anuales NO contributivos |
|--|--------------------|---|---------------------|--------------------------------------|
| | | Otros ingresos diferentes a la pensión de alimentos | |€ |
| | | | |€ |
| | | | |€ |
| | | Abuelo/abuela | |€ |
| | | Abuelo/abuela | |€ |
| | | | |€ |
| | | Pareja de hecho | |€ |
| Suma de la pensión de alimentos de todos los hijos de la unidad familiar | | | |€ |

ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS

*En el caso que ninguno de los miembros de la unidad familiar disponga de NIF/NIE, indicar el país de origen del alumno beneficiario:

.....

El Sr./a. _____, padre / madre o tutor legal del alumno/a beneficiario/a
..... DECLARO que presento esta solicitud con el consentimiento de toda la unidad familiar relacionada anteriormente y que **SE AUTORIZA** a la administración a verificar los datos de esta unidad familiar mediante l'AEAT y otras administraciones competentes, así como las ayudas de comedor y transporte escolar correspondientes a la convocatoria de ayudas de educación especial que publica el MEFP.

Firma del padre/ madre o tutor legal

Fecha y lugar