

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 2021/2022? Si No

OBLIGATORIO PONER DATOS DE LAS PERSONAS ADULTAS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE TENGAN A CARGO EL 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 el 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 Agencia de l'Habitatge de Catalunya para el año 2021. 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 22/23.

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 60% 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 60% 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 60% o + _____ Solicita beca SI / NO
En caso de separación, Importe pensión de alimentos_____

MODELO CCM1 AIMS 2022/2023 (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 2021**.

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
		Germà/na		
		Altres ingressos diferents a la pensió d'aliments	€
			€
			€
		Avi/àvia	€
		Àvia/Avi	€
			€
		Parella de fet	€
Suma de la pensió d'aliments de tots els fills de la unitat familiar			€

ESCRIBIR EN MAYÚSCULES

*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 i que **SE AUTORIZA** a la administración a verificar los datos de esta unidad familiar mediante l'AEAT o otras
administraciones competentes.

Firma del padre/ madre o tutor legal

Fecha y lugar