


ANNEX I / ANEXO I

	SOL-LICITUD / SOLICITUD MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2017-2018
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/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)	
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN _____	
C DADES DEL PRIMER SOL-LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO PARE MARE TUTORIA _____ _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE DNI NIE PASSAPORT NUM / Nº HOME DONA TELEFON / TELEFONO _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	
VIA / VÍA DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA NUM / Nº PORTA / PUERTA LETRA / LETRA NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR / NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR _____ _____ _____ _____ _____	
LOCALITAT / LOCALIDAD C. POSTAL PROVINCIA / PROVINCIA FIL·LIA CONCEBUTIDA PERÒ NO NASCUT/DA / HI·J/A CONCEBIDA PERO NO NACIDA/O _____ _____ _____ <input type="checkbox"/>	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la solicitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.	
Renda IRPF / Renda exempta 2016 <input checked="" type="checkbox"/> AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2016 <input checked="" type="checkbox"/> NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
D DADES DEL SEGON SOL-LICITANT DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO PARE MARE TUTORIA CONYUGE / CONYUGE _____ _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE DNI NIE PASSAPORT NUM / Nº HOME DONA TELEFON / TELEFONO _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la solicitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.	
Renda IRPF / Renda exempta 2016 <input checked="" type="checkbox"/> AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2016 <input checked="" type="checkbox"/> NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
E DADES DE L'ALUMNAT SOL-LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA	
ALUMNE ALUMNO 1 PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO DNI NIE NUM / Nº NIA _____ _____ _____ _____ _____	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLLECTIVO <input type="checkbox"/>	
DATA NAIEMENT / FECHA DE NACIMIENTO HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE ALUMNO 2 PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO DNI NIE NUM / Nº NIA _____ _____ _____ _____ _____	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLLECTIVO <input type="checkbox"/>	
DATA NAIEMENT / FECHA DE NACIMIENTO HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

MP031688

CECD - SDGIE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

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

ANNEX I / ANEXO I

Formulari per a alumnes 3 i 4, amb camps per a dades personals, tipus d'ajuda i situacions sociofamiliars.

SECCION F: SITUACIONES SOCIOFAMILIARES. Detalls de beneficiaris i circumstàncies sociofamiliars.

SECCION G: COMUNICACION. Text informatiu sobre el termini i efectes de la sol·licitud.

SECCION H: SOL·LICITUD. Formulari de sol·licitud amb espais per a signatura i registre.

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18599 - 02 - E

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