



MODELO CCM1.AIMS 2021/2022 (para el solicitante)

SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUAL DE COMEDOR (EN MAYÚSCULAS)

UNA SOLICITUD POR FAMILIA

Dirección: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

**Importante rellenar TODOS LOS DATOS:**

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_ Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

Presentó solicitud de ayuda de comedor el curso pasado 2020/2021? Si No

**OBLIGATORIO DATOS DE LOS 2 ADULTOS DE LA UNIDAD FAMILIAR PADRE/MADRE/TUTOR/ DEL BENEFICIARI (excepto custodias o separaciones que solo un progenitor solicite la ayuda)**

Padre /Madre/Tutor Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido1: \_\_\_\_\_ Apellido2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Padre /Madre/Tutor Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido1: \_\_\_\_\_ Apellido2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NIF/NIE: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

**En caso de un único progenitor en la solicitud es imprescindible marcar:**

custodia compartida:  custodia total:  monoparental:

**DATOS DE LOS HIJOS/AS / ALUMNOS BENEFICIARIOS:**

Nº 1

Nombre: _____	Apellido 1: _____	Apellido 2: _____	NIF/NIE: _____
Fecha nacimiento: _____	Centro escolar: _____	Municipio: _____	
Etapa : _____	Curso: : _____	IDALU _____	Discapacidad SI / NO grado _____ Solicita beca SI / NO

Nº 2

Nombre: _____	Apellido 1: _____	Apellido 2: _____	NIF/NIE: _____
Fecha nacimiento: _____	Centro escolar: _____	Municipio: _____	
Etapa : _____	Curso: : _____	IDALU _____	Discapacidad SI / NO grado _____ Solicita beca SI / NO

Nº 3

Nombre: _____	Apellido 1: _____	Apellido 2: _____	NIF/NIE: _____
Fecha nacimiento: _____	Centro escolar: _____	Municipio: _____	
Etapa : _____	Curso: : _____	IDALU _____	Discapacidad SI / NO grado _____ Solicita beca SI / NO

**OBLIGATORI Marcar SI o NO**

- SI NO :** Solicitó ayuda para el alquiler de la Agencia de la Vivienda de Cataluña para el año 2020.  
En caso afirmativo **especificar el IMPORTE**.....
- SI NO:** Recibieron algún tipo de ayuda de urgencia social. En caso afirmativo **especificar el IMPORTE**.....
- SI NO:** Niños en acogida DGAIA. **Marcar FAMILIA** Extensa / Ajena / CENTRO **FECHA de RESOLUCIÓN**.....
- SI NO:** La distancia entre el centro escolar y el domicilio está a más de 3KM sin transporte público o escolar.

**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.

El Sr/a: \_\_\_\_\_ padre/madre o tutor legal del/los menores indicados,

**HAGO CONSTAR**, como solicitante, que tengo el conocimiento integro 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 2020**.

Datos de todos los miembros de la unidad familiar:

NIF/NIE mayores de 18 años	Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento	Ingresos NO contributivos
		Padre/Tutor		
		Madre/Tutora		
		Abuelo paterno		
		Abuela paterna		
		Abuelo materno		
		Abuela materna		
		Pareja de hecho		
		Hermano/a		
		Hermano/a		

#### 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