



Annex 1. Sol·licitud d'ajut econòmic de caràcter individual per a l'adquisició de llibres escolars i/o material curricular obligatori, curs 2016/2017

A) Dades del pare/mare o tutor/a legal

Nom i cognoms del pare / mare / tutor/a:

Nacionalitat:

DNI/NIE:

Domicili familiar:

Telèfons: /

Municipi:

Codi postal:

☐ Autoritzo a rebre les notificacions derivades d'aquesta sol·licitud via e-NOTUM a. (omplir els dos apartats)
Correu electrònic: i l'avís al Telèfon mòbil:

B) Dades de/dels alumne/s sol·licitant/s de l'ajut

Expedient (no emplenar)	Nom i cognoms de l'alumne/a	Data de naixement	Centre escolar	Curs 2016-2017
		/ /		
		/ /		
		/ /		

C) Dades de la unitat familiar referides a l'exercici 2015 (De tots els membres que conviuen al domicili. En el cas de menors de 18 anys haurà de signar el representant legal)

Parentiu	DNI/NIE	Nom i Cognoms	Data de naixement	Signatura
Mare				
Pare				

La signatura implica l'autorització perquè el Consell Comarcal pugui obtenir de l'administració tributària les dades necessàries per determinar la renda familiar a efectes d'ajut i a obtenir de l'EACAT, a través de Via Oberta, altres dades necessàries per a la valoració de l'ajut.

E) Documentació adjunta

Documentació obligatòria

- ☐ Fotocòpia del DNI / NIE de tots els membres de la unitat de convivència. En cas de no disposar-ne fotocòpia del llibre de família.
- ☐ Fotocòpia del primer full de la llibreta d'estalvis o altre document acreditatiu del número de compte i titulars.
- ☐ Justificant de la compra dels llibres escolars i/o material curricular obligatori.
- ☐ Volant de convivència o d'empadronament, expedit per l'ajuntament corresponent.
- ☐ Declaració de renda de l'exercici 2015, de tots els membres computables de la unitat familiar.

Documentació no obligatòria

- ☐ Fotocòpia títol de família nombrosa
- ☐ Fotocòpia títol de família monoparental
- ☐ Fotocòpia resolució d'acolliment de la DGAIA
- ☐ Fotocòpia certificat discapacitat (certificat CAD / còpia de la resolució)

Els signataris **DECLAREN SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:**

- Que accepten les bases de la convocatòria per a la qual sol·liciten l'ajut i que totes les dades incorporades a la sol·licitud s'ajusten a la realitat.
- Que queden assabentats que la inexactitud de les circumstàncies declarades podrà donar lloc a la denegació o revocació de l'ajut.
- Que han estat atesos i/o són usuaris dels Serveis Socials de _____
- ☐ SI ☐ NO autoritzo, si s'escau, la cessió de dades a entitats públiques o privades a efectes de complementar aquest ajut (si no està complimentat, s'entendrà que no s'autoritza)

Tortosa, _____ de _____ de _____

Signatura del pare/ mare o tutor legal

II·Im. Sr. President del Consell Comarcal del Baix Ebre.

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les dades personals subministrades per vostè, s'incorporaran en un fitxer automatitzat, del qual el Consell Comarcal del Baix Ebre és responsable. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que legalment li corresponen, dirigint-se al Consell Comarcal del Baix Ebre, per correu postal a C. Barcelona, 152, 43500 de Tortosa o al correu electrònic ccbe@baixebre.cat.