


ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	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 / PADRE	MARE / MADRE
TUTORIA	CONYUGE / CONYUGE
NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASAPORTE
NUM / N°	HOME / HOMBRE
DONA / MUJER	TELÈFON / TELÉFONO
MA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA
NUM / N°	PORTA / PUERTA
LETRA / LETRA	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR / NÚMERO MEMBROS UNIDAD FAMILIAR
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL
PROVÍNCIA / PROVINCIA	FILLA CONCEBUTIDA / PERÓ NO NASCUTIDA / HIJA CONCEBIDA/A PERO NO NACIDA/A
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 / PADRE	MARE / MADRE
TUTORIA	CONYUGE / CONYUGE
NOM / NOMBRE	DNI / NIE / PASAPORTE
NUM / N°	HOME / HOMBRE
DONA / MUJER	TELÈFON / TELÉFONO
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 / PASAPORTE	NUM / N°
NIA	MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA
COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO
DNI / NIE / PASAPORTE	NUM / N°
NIA	MENJADOR / COMEDOR <input type="checkbox"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	TRANSPORT / TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA
COL·LECTIU / COLECTIVO <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ I EMBOLAR PER A LA ADMINISTRACIÓ

MPO3168B

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE ALUMNO	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NE	NUM / Nº	NIA
3					
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE				
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
				AJUDA AYUDA	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			

MP031688

ALUMNE ALUMNO	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NE	NUM / Nº	NIA
4					
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE				
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
				AJUDA AYUDA	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			

F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES

Beneficiaris directes / Beneficiarios directos	Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares
<input type="checkbox"/> FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE / FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO <input type="checkbox"/> FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME / FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL / ALUMNADO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNEIA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA / ALUMNIA EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA <input type="checkbox"/> MEMBRE DE FAMÍLIA ACOGIDORA / MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/> RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ DISSEMINAT / RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN DISSEMINADO _____ Adjuntar Anexo III _____ Adjuntar Anexo III	<input type="checkbox"/> DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (>= 33%) / DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (>= 33%) <input type="checkbox"/> FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> FAMÍLIA/FAMÍLIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PARE I MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO <input type="checkbox"/> REFUGIAT POLÍTIC / REFUGIADO POLÍTICO <input type="checkbox"/> ALUMNEIA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR / ALUMNIA DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/> ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO <input type="checkbox"/> PARE O MARE ALCOHOLIC, TOXICOMAN O RECLUS / PADRE O MADRE ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/>

G COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de l'esmentada conselleria per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza l'Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb les gravades en la matrícula.

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99). Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración a realizar los cambios correspondientes, si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudici de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurra el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

H SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licito las ayudas indicadas en el apartado E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.
 Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

_____ , d _____ de 20__

Pare o cònjuge / Padre o cónyuge _____ Mare o cònjuge / Madre o cónyuge _____

Firma: _____ Firma: _____

Tutor _____ Tutora _____

Firma: _____ Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
_____ _____
DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18588 - 02 - E