



SOL·LICITUD / SOLICITUD

**MENJADOR I TRANSPORT
COMEDOR Y TRANSPORTE
CURS / CURSO 2016-2017**

MP031688

**A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**
Ordinari / Ordinario ☐Excepcional ☐
**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
		☐	☐	☐
NOM / NOMBRE	DNI NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE
	☐	☐		☐
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA	NUM. / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA
☐				
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA / PROVINCIA	FILLIA CONCEBUTIDA PERÒ NO NASCUTIDA / HIJA CONCEBIDA PERO NO NACIDA	
			☐	

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 2015 ☒
AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015 ☒
NIF / NIE ☒

**D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT
DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	CÓNYUGE / CONJUGE
		☐	☐	☐	☐
NOM / NOMBRE	DNI NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
	☐	☐		☐	☐

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 2015 ☒
AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015 ☒
NIF / NIE ☒

**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	NÚM. / Nº	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR / COMEDOR ☐			
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT / TRANSPORTE ☐			
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE ☐	AJUDA AYUDA		
		DONA / MUJER ☐	COL·LECTIU / COLECTIVO ☐		
			INDIVIDUAL ☐		
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐			
ALUMNE / ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NÚM. / Nº	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR / COMEDOR ☐			
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT / TRANSPORTE ☐			
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE ☐	AJUDA AYUDA		
		DONA / MUJER ☐	COL·LECTIU / COLECTIVO ☐		
			INDIVIDUAL ☐		
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐			



SOL·LICITUD / SOLICITUD

**MENJADOR I TRANSPORT
COMEDOR Y TRANSPORTE
CURS / CURSO 2016-2017**

MP031688

**A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD
PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD**
Ordinari / Ordinario ☐Excepcional ☐
**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
		☐	☐	☐
NOM / NOMBRE	DNI NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE
	☐	☐		☐
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA	NUM. / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA
☐				
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVINCIA / PROVINCIA	FILLIA CONCEBUTIDA PERÒ NO NASCUTIDA / HIJA CONCEBIDA PERO NO NACIDA	
			☐	

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 2015 ☒

AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015

NIF / NIE ☒
**D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT
DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	CÓNYUGE / CONJUGE
		☐	☐	☐	☐
NOM / NOMBRE	DNI NIE	PASSAPORT / PASAPORTE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
	☐	☐		☐	☐

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 2015 ☒

AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015

NIF / NIE ☒

**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	NÚM. / Nº	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR / COMEDOR ☐			
		TRANSPORT / TRANSPORTE ☐			
	NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA			
		COL·LECTIU / COLECTIVO ☐			
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	INDIVIDUAL ☐			
	HOME / HOMBRE ☐	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐			
	DONA / MUJER ☐				
ALUMNE / ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NÚM. / Nº	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR / COMEDOR ☐			
		TRANSPORT / TRANSPORTE ☐			
	NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA			
		COL·LECTIU / COLECTIVO ☐			
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	INDIVIDUAL ☐			
	HOME / HOMBRE ☐	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐			
	DONA / MUJER ☐				

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO 	DNI 	NIE 	NÚM. / NIF 	NIA 						
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO 		MENJADOR COMEDOR ☐ TRANSPORT TRANSPORTE ☐ AJUDA AYUDA ☐ COL·LECTIU COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐									
NOM / NOMBRE 											
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO HOME / HOMBRE ☐ TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: DONA / MUJER ☐											
ALUMNE ALUMNO 4		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO 		DNI 		NIE 		NÚM. / NIF 		NIA 	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO 		MENJADOR COMEDOR ☐ TRANSPORT TRANSPORTE ☐ AJUDA AYUDA ☐ COL·LECTIU COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐									
NOM / NOMBRE 											
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO HOME / HOMBRE ☐ TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: DONA / MUJER ☐											
F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES											
Beneficiaris directes / Beneficiarios directos				Circunstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares							
☐ FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO ☐ FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO ☐ ALUMNAT D'ED. ESPECIAL ALUMNADO DE ED. ESPECIAL ☐ ALUMNE/A EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA ALUMNO/A EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA ☐ RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ ANOMENAT RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN DENOMINADO _____ Adjuntar Annex III _____ Adjuntar Anexo III				DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (>= 33%) DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (>= 33%) ☐ FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA ☐ PARE O MARE ALCOHOLIC, TOXICOMAN O RECLÚS PADRE O MADRE ALCOHOLICO, TOXICOMANO O RECLUSO ☐ FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL ☐ REFUGIAT POLÍTIC / REFUGIADO POLÍTICO ☐ PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO ☐ Autoritzo a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar a esta circumstància per mitjà del SEPE. Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del SEPE. ALUMNE/A D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ALUMNO/A DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR ☐ ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO ☐							
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. D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que: – El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de sis mesos des que produïska efectes l'orde de convocatorià, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei. – L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat ni notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud. De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que: – El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de seis meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley. – El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.											
H SOL·LICITUD SOLICITUD											
Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat 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											

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO 	DNI 	NIE 	NÚM. / NIF 	NIA
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO 		MENJADOR COMEDOR ☐ TRANSPORT TRANSPORTE ☐ AJUDA AYUDA ☐ COL·LECTIU COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐			
NOM / NOMBRE 					
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO 					
HOME / HOMBRE ☐ DONA / MUJER ☐		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
ALUMNE 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO 	DNI 	NIE 	NÚM. / NIF 	NIA
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO 		MENJADOR COMEDOR ☐ TRANSPORT TRANSPORTE ☐ AJUDA AYUDA ☐ COL·LECTIU COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN ☐			
NOM / NOMBRE 					
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO 					
HOME / HOMBRE ☐ DONA / MUJER ☐		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES					
Beneficiaris directes / Beneficiarios directos		Circunstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares			
☐ FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO ☐ FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO ☐ ALUMNAT D'ED. ESPECIAL ALUMINADO DE ED. ESPECIAL ☐ ALUMNE/IA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA ALUMNO/IA EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA ☐ RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ ANOMENAT RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN DENOMINADO _____, Adjuntar Annex III _____, Adjuntar Anexo III		DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (>= 33%) DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (>= 33%) ☐ FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA ☐ PARE O MARE ALCOHOLIC, TOXICOMAN O RECLÚS PADRE O MADRE ALCOHOLICO, TOXICOMANO O RECLUSO ☐ FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL ☐ REFUGIAT POLÍTIC / REFUGIADO POLÍTICO ☐ PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO ☐ Autoritzo a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar a esta circumstància per mitjà del SEPE. Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del SEPE. ALUMNE/IA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ALUMNO/IA DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR ☐ ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO ☐			
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. D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que: – El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de sis mesos des que produïska efectes l'orde de convocatorià, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei. – L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat ni notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud. De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que: – El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de seis meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley. – El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.					
H SOL·LICITUD SOLICITUD					
Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat 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 Firma: _____ Tutor Firma: _____ _____, ____ d _____ de 20 ____ Mare o cònjuge / Madre o cónyuge Firma: _____ Tutora Firma: _____					
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE					

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031688

CECD – SDGITE

DIN – A4

IA – 18598 – 02 – E