


ANNEX I / ANEXO I

		SOL·LICITUD / SOLICITUD MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2014-2015	
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD			
Ordinari / Ordinario <input checked="" type="checkbox"/>		Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>	
		Excepcional <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	
46016/UA9		CEIP MAESTRO SANCHIS ALUMNADO	
C DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	
NOM / NOMBRE		PARE / MADRE TUTORIA	
		<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA	
PASSAPORT / PASAPORTE		NUM / Nº	
HOME / HOMBRE		DONA / MUJER	
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
TELEFON / TELEFONO			
VIA / VÍA		DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA	
LOCALITAT / LOCALIDAD		C POSTAL	
PROVINCIA / PROVINCIA		FILLA CONCEBUTIDA PERÓ NO NASCUTDA / HIJA CONCEBIDA PERO NO NACIDA	
		<input type="checkbox"/> FILIA CONCEBUTIDA PERÓ NO NASCUTDA <input type="checkbox"/> HIJA CONCEBIDA PERO NO NACIDA	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, 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 sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, 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 2013 <input checked="" type="checkbox"/> AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2013 <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	
NOM / NOMBRE		PARE / MADRE TUTORIA	
		<input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA	
PASSAPORT / PASAPORTE		NUM / Nº	
HOME / HOMBRE		DONA / MUJER	
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
TELEFON / TELEFONO			
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, 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 sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, 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 2013 <input checked="" type="checkbox"/> AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2013 <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	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
NOM / NOMBRE		MENJADOR COMEDOR	
		<input type="checkbox"/> MENJADOR COMEDOR	
DATA NÀSQUIMENT / FECHA DE NACIMIENTO		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE	
HOME / HOMBRE		AJUDA AYUDA	
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		<input type="checkbox"/> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	
DONA / MUJER		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN	
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN	
ALUMNE ALUMNO 2		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			
NOM / NOMBRE		MENJADOR COMEDOR	
		<input type="checkbox"/> MENJADOR COMEDOR	
DATA NÀSQUIMENT / FECHA DE NACIMIENTO		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE	
HOME / HOMBRE		AJUDA AYUDA	
<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER		<input type="checkbox"/> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	
DONA / MUJER		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN	
		<input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN	

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

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NF	NE	N.M./N.	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO				
NOM / NOMBRE		MENJADOR COMEDOR		AJUDA AYUDA	
DATA NÀXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		<input type="checkbox"/>		COL·LECTIU COLECTIVO	
HOME / HOMBRE		<input type="checkbox"/>		INDIVIDUAL	
DONA / MUJER		<input type="checkbox"/>		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN	
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		TRANSPORT TRANSPORTE			
ALUMNE ALUMNO 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NF	NE	N.M./N.	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO				
NOM / NOMBRE		MENJADOR COMEDOR		AJUDA AYUDA	
DATA NÀXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		<input type="checkbox"/>		COL·LECTIU COLECTIVO	
HOME / HOMBRE		<input type="checkbox"/>		INDIVIDUAL	
DONA / MUJER		<input type="checkbox"/>		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN	
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		TRANSPORT TRANSPORTE			

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENTE

17/06/2014

F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS
SITUACIONES SOCIOFAMILIARE

Beneficiaris directes / Beneficiarios directos

Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERO | <input type="checkbox"/> DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%)
DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%) |
| <input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME
FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO | <input type="checkbox"/> FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA |
| <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL | <input type="checkbox"/> FAMILIA/FAMILIA MONOPARENTAL |
| <input type="checkbox"/> ALUMNE/IA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA
ALUMNO/A EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA | <input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI
PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO |
| | <input type="checkbox"/> MEMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA
MEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA |

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, 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 la Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb els gravats en la matrícula.

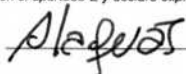
Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede dirigirse a cualquier órgano de la 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 produïssa efectes (orde de convocatòria, sense perjudici 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: _____

11/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN