


ANNEX I / ANEXO I

MP031688

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD / SOLICITUD MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2016-2017
---	---

A	TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/>	Excepcional <input type="checkbox"/>

B	DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/IA (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)
CÓDIG CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN

C	DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / MARE PADRE / MADRE TUTORIA
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	DNI NIE / PASAPORTE	NUM./Nº / HOME / DONA HOMBRE / MUJER
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
MÀ / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VÍA I DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA	NUM./Nº / FORA / FUERA / LETRA / LETRA
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	C.POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA
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 <input checked="" type="checkbox"/> AEA: Renta IRPF / Renta exenta 2015 <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 / MARE PADRE / MADRE TUTORIA
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	DNI NIE / PASAPORTE	NUM./Nº / HOME / DONA HOMBRE / MUJER
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> AEA: Renta IRPF / Renta exenta 2015 <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 / NUM./Nº	NIA				
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE			TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	AJUDA AYUDA	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
	DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI / NIE / NUM./Nº	NIA				
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO			MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE			TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	AJUDA AYUDA	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
	DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
							AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

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

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

F	SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARES
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"/> FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'E.O. ESPECIAL ALUMNADO DE E.O. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNEIA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA ALUMNO/A EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA <input type="checkbox"/> MIEMBRO DE FAMILIA ACOLLIDORA MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/> RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ ANOMENAT RESIDENTE EN NUCLEO DE POBLACIÓN DENOMINADO Adjuntar Annex III Adjuntar Anexo III	DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%) DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%) <input type="checkbox"/> FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> FAMILIA/FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE Y MADRE EN EL PARO S/NI PRESTACIÓN NI SUBSIDIO <input type="checkbox"/> Autoritze 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. PARE O MARE ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS PADRE O MADRE ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/> REFUGIAT POLÍTIC / REFUGIADO POLÍTICO <input type="checkbox"/> ALUMNEIA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ALUMNO/A DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/> ORFE ABSOLUT I HUÈRFANO ABSOLUTO <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. 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 l'ordre 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 convocatorià, 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: _____ 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	

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

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E