

# INSTRUCCIONES A SEGUIR PARA SOLICITAR

## LA BECA DE COMEDOR 2023 – 2024

(PLAZO DEL 6 DE JUNIO AL 5 DE JULIO – SOLICITAR CITA PRÉVIA NUEVA SOLICITUD)

### 1.- EL CURSO PASADO SÍ SOLICITÉ BECA DE COMEDOR (2022-2023)

a) El centro hará llegar los borradores a través del alumnado.

- Si todo está bien:

- Firmar **por todos los solicitantes** las 2 copias en el apartado “H”
- El alumnado las entregará a la encargada de comedor por las mañanas.

- Si hay circunstancias que han cambiado:

- Marcar los cambios en el apartado “G” del borrador
- Firmar **por todos los solicitantes** las 2 copias en el apartado “H”
- Se entregará en secretaría las dos copias con la documentación acreditando las nuevas circunstancias. (Cita previa)

### 2.- EL CURSO PASADO NO SOLICITÉ BECA DE COMEDOR (2022-2023)

- Imprimir y rellenar 2 copias del ANEXO I (Web del centro, becas)

- Presentar la siguiente documentación junto con el ANEXO I (Cita previa)

- Fotocopia del DNI de los solicitantes
- Documentación que acredite la Unidad familiar
  - Original y copia del libro de familia o certificado de empadronamiento colectivo actualizado.
- Documentación que acredite las circunstancias sociofamiliares marcadas en el apartado “E”.

### 3.- PERSONAS BENEFICIARIAS DEL SERVICIO DE COMEDOR

<b>DIRECTAS</b>	
<b>Situación</b>	<b>Documentación</b>
No hay centro escolar en el municipio	Certificado por parte del ayuntamiento
Vivir fuera del Núcleo de población o núcleo diseminado	
Niños/as de acogida y familias acogedoras	Certificado por parte del centro de protección de menores o Resolución administrativa.
Hijos/as de víctimas de violencia de género	Copia de la orden de protección a favor de la víctima o sentencia definitiva condenatoria,
	Informe del ministerio fiscal mientras no se dicte sentencia o Certificado que acreditativo de atención especializada por un organismo público competente en la materia de violencia de género sobre la mujer.
	Presentación del modelo oficial para la acreditación administrativa de la situación de violencia de género.
Víctimas de terrorismo	Presentación de la copia de la Resolución correspondiente del Ministerio del Interior
Alumnado destinatario de la Renta Valenciana de Inclusión	

<b>NO DIRECTAS</b>	
<b>Umbrales de renta</b>	
Familias de dos miembros	24.089,00 €
€ Familias de tres miembros	32.697,00 €
Familias de cuatro miembros	38.831,00 €
Familias de cinco miembros	43.402,00 €
€ Familias de seis miembros	46.853,00 €
Familias de siete miembros	50.267,00 €
€ Familias de ocho miembros	53.665,00 €
Miembros computables en la unidad familiar	
Unidad familiar	Libro de familia Certificado de registro civil Certificado de empadronamiento colectivo
Divorcio o separación:	No computable el progenitor que no conviva con el menor Sí se considerará miembro de la unidad familiar el nuevo Cónyuge si es el caso

Custodia compartida:	Unidad familiar con quien esté empadronado/ el niños/A	
Circunstancias sociofamiliares		
Situación	Documentación	Puntuación
Alumnado de centros singulares de compensación de desigualdades	De Oficio (No presentar documentación en el centro)	1
Situación de desocupación o paro del padre y de la madre y/o tutores, sin percibir ninguno de los dos prestaciones o subsidios por este concepto	De Oficio (No presentar documentación en el centro)	1
Condición de persona refugiada	Copia compulsada de la documentación facilitada por el Ministerio del Interior	1
Hijo/a de familia monoparental	-Viudedad: Libro de familia y certificado de defunción.	1
	Separación o divorcio: Libro de familia más sentencia Judicial (convenio regulador)	
	Madre/padre solteros: Libro de familia o registro Civil	
	En todos los casos anteriores, presentar también empadronamiento actualizado	
Condición de persona toxicómana, alcohólica o reclusa en un centro penitenciario del padre o de la madre o de los tutores	Certificado médico o certificado del director/a del centro penitenciario	1
Familia numerosa	Si el título ha sido expedido en la Comunidad Valenciana, no hace falta presentarlo. En caso contrario, presentar título de familia numerosa. Si está en proceso o renovación, presentar la copia de solicitud.	1
Diversidad funcional de algún miembro de la unidad familiar igual o superior al 33 %	Certificado del reconocimiento del grado de discapacidad o de la tarjeta acreditativa de la condición de persona con discapacidad	1
Huérfano/a absoluto/a	Libro de familia o Certificado del Registro Civil	2

### Baremo aplicable de la Renta anual disponible per cápita

<i>Renta per capita</i>	Puntos
Hasta 393	20
De 393,01 a 786	19
De 786,01 a 1.179	18
De 1.179,01 a 1.572	17
De 1.572,01 a 1.965	16
De 1.965,01 a 2.358	15
De 2.358,01 a 2.751	14
De 2.751,01 a 3.144	13
De 3.144,01 a 3.537	12
De 3.537,01 a 3.930	11
De 3.930,01 a 4.323	10
De 4.323,01 a 4.716	9
De 4.716,01 a 5.109	8
De 5.109,01 a 5.502	7
De 5.502,01 a 5.895	6
De 5.895,01 a 6.288	5
De 6.288,01 a 6.681	4
De 6.681,01 a 7.074	3
De 7.074,01 a 7.467	2
Más de 7.467	1

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD DE MENJADOR ESCOLAR</b> <b>CURS 2023-2024</b>  <b>SOLICITUD DE COMEDOR ESCOLAR</b> <b>CURSO 2023-2024</b>	<b>ANNEX ANEXO</b>  <b>I</b>
<b>A DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)</b> <b>DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)</b>		
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	LOCALITAT / LOCALIDAD
<b>B DADES PERSONALS</b> <b>DATOS PERSONALES</b>		
<b>DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
ADREÇA / DOMICILIO		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
LOCALITAT / LOCALIDAD		
CP	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
SEXE / SEXO	NRE. MEMBRES UNITAT FAMILIAR N.º MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	COM A / COMO
<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre
<b>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
TELÈFON / TELÉFONO		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	SEXE / SEXO	COM A / COMO
	<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	<input type="checkbox"/> Pare <input type="checkbox"/> Mare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Cònjuge <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Cónyuge
<b>C DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA</b> <b>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>		
<b>DADES ALUMNE/A 1 / DATOS ALUMNO/A 1</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<b>DADES ALUMNE/A 2 / DATOS ALUMNO/A 2</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<b>DADES ALUMNE/A 3 / DATOS ALUMNO/A 3</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<b>DADES ALUMNE/A 4 / DATOS ALUMNO/A 4</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NOM / NOMBRE
NIA	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	SEXE / SEXO
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<b>D TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD</b> <b>PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>		
<input type="checkbox"/> Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario		

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

CHAP - IAC  
  
 DIN - A4  
  
 IA - 180491 - 01 - E

