


**ANNEX I / ANEXO I**

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b> <small>Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</small>	<b>SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>  <b>MENJADOR I TRANSPORT</b> <b>COMEDOR Y TRANSPORTE</b> <b>CURS / CURSO 2020-2021</b>				
<b>A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD</b> <b>PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>					
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>					
<b>B 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				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<b>C DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</b>					
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE	NF NE PASSAPORT / PASAPORTE	NUM / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VIA / VIA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA	NUM / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA	NOMBRE MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR / NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</b>					
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	CÒNYUGE / CONYUGE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NF NE PASSAPORT / PASAPORTE	NUM / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA</b> <b>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>					
ALUMNE/A / ALUMNO/A	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DN	NE	NUM / Nº	NIA
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR		AJUDA AYUDA	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT TRANSPORTE		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
	DATA NADAMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
	<input type="text"/>				
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>				
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>				
ALUMNE/A / ALUMNO/A	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DN	NE	NUM / Nº	NIA
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR		AJUDA AYUDA	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT TRANSPORTE		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
	DATA NADAMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
	<input type="text"/>				
	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>				
	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>				

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

**CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT**  
**CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da – Nota: La solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/a

**ANNEX I / ANEXO I**

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

**F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**

Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas

- 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
- ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL  
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
- MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA  
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
- ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ  
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
- RESIDENT EN NÚCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT.  
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISSEMINADO DENOMINADO:

Adjuntar Annex III / Anexo III

**G Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares**

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (>= 33%)  
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (>= 33%)
- FAMÍLIA/FAMÍLIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS  
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
- PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA  ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI  
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO
- ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR  
ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR
- INFORME SERVEIS SOCIALS  
INFORME SERVICIOS SOCIALES

**G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autonómicas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberán manifestarlo a continuación, quedando obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal.
- M'oposo a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.
- M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (Família Nombrosa, Família Monoparental, Renda Valenciana d'Inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi i grau de discapacitat legalment reconegut).

(2/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

