


ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA Conselleria d'Educació, Cultura i Esport	SOL·LICITUD / SOLICITUD MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2020-2021		
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD			
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/>	Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>		
B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)			
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		
C DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE PADRE <input type="checkbox"/> MARE MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE	NIF NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA MUJER <input type="checkbox"/> TELÈFON / TELÉFONO	
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA	NÚM. / Nº	
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA	
D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE		NOMBRE MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE PADRE <input type="checkbox"/> MARE MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/> CÒNYUGE CÒNYUGE <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE	NIF NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA MUJER <input type="checkbox"/>	
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA			
ALUMNE/A ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº	NIA
NOM / NOMBRE	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
DATA NÀXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº	NIA
NOM / NOMBRE	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
DATA NÀXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <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

ALUMNE/A ALUMNO/A 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NUM./Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>				
		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">AJUDA AYUDA</td> <td style="width: 85%;"> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		AJUDA AYUDA	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
AJUDA AYUDA	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>						
AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>							
	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:						
ALUMNE/A ALUMNO/A 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> NOM / NOMBRE <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	DNI NIE NUM./Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	NIA <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>				
		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>					
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center;">AJUDA AYUDA</td> <td style="width: 85%;"> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: right;">AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		AJUDA AYUDA	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
AJUDA AYUDA	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>						
AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <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 NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT:
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISEMINADO DENOMINADO:
- Adjuntar Annex III / Anexo III

Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (=> 33%)
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (=> 33%)
- FAMÍLIA/FAMÍLIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMÍLIA 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 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 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 Autónomicas 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'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.
- M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT.
Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.
- M'opose 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).
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (Familia Numerosa, Familia Monoparental, Renta Valenciana de Inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio y grado de discapacidad legalmente reconocido).

ANNEX III / ANEXO III

 <p>GENERALITAT VALENCIANA</p>	<p align="center">CERTIFICAT</p> <p align="center">CERTIFICADO</p>
--	--

Se certifica que el nucli de població/disseminat,¹ anomenat _____ i que pertany al municipi de _____ compleix amb totes i cadascuna de les següents característiques:

Se certifica que el núcleo de población/diseminado,¹ denominado _____ y perteneciente al municipio de _____, cumple con todas y cada una de las siguientes características:

- Estar separat territorialment del municipi al qual pertany.
Estar separado territorialmente del municipio al que pertenece.
- Tindre una identitat històrica i cultural fàcilment recognoscible i independent de la resta del municipi al qual pertany.
Tener una identidad histórica y cultural fácilmente reconocible e independiente del resto del municipio al que pertenece.
- Trobar-se separat de qualsevol altre nucli de població/disseminat del municipi, per una franja de sòl no urbanitzable.
Encontrarse separado de cualquier otro núcleo de población/diseminado del municipio, por una franja de suelo no urbanizable.
- No comptar amb centre educatiu.
No contar con centro educativo.
- No tindre la consideració d'urbanització o nucli de població de característiques similars.
No tener la consideración de urbanización o núcleo de población de características similares.

I perquè conste, signe el present en _____, _____ d _____ de 20 _____
Y para que conste, firmo el presente en _____, _____ d _____ de 20 _____

EL/LA SECRETARI/ÀRIA DE L'AJUNTAMENT
EL/LA SECRETARIO/A DEL AYUNTAMIENTO

Signat: _____
Firmado: _____

¹ S'ha d'entendre nucli de població/disseminat classificat com a sòl urbà i delimitat com a Nucli Històric / Nucli Històric Tradicional, que constarà en el Pla General del municipi i/o en el Catàleg de Proteccions com NH/NHT-BRL. En absència de Pla General, consta acreditada la identitat històrica i interès cultural per mitjà d'informe del tècnic municipal competent.

¹ Entiéndase núcleo de población/diseminado clasificado como suelo urbano y delimitado como Núcleo Histórico / Núcleo Histórico Tradicional, que constará en el Plan General del municipio y/o en el Catálogo de Protecciones como NH/NHT-BRL. En ausencia de Plan General, consta acreditada la identidad histórica e interés cultural mediante informe del técnico municipal competente.