


ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA <small>Conselleria d'Educació, Cultura i Esport</small>	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					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					
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"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NOM / NOMBRE	NIF NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
VIA / VIA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA		NUM. / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA	NOMBRE MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA		<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>		
D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE						
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"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE	NIF NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/>	DONA MUJER <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
	DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
	<input type="text"/>	DONA / MUJER <input type="checkbox"/>				
ALUMNE/A ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
	NOM / NOMBRE	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
	DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
	<input type="text"/>	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

ALUMNE/A ALUMNO/A 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%;" type="text"/>	DNI NIE NUM./Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPIUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:
			AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>
ALUMNE/A ALUMNO/A 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input style="width: 100%;" type="text"/>	DNI NIE NUM./Nº <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/>	NIA <input style="width: 100%;" type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input style="width: 100%;" type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE <input style="width: 100%;" type="text"/>		
	DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPIUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:
			AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

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).

