


**ANNEX I / ANEXO I**

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b> Conselleria d'Educació, Cultura i Esport	<b>SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>  <b>MENJADOR I TRANSPORT</b> <b>COMEDOR Y TRANSPORTE</b> <b>CURS / CURSO 2020-2021</b>	
<b>A</b> <b>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</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	
<b>C</b> <b>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 <input type="checkbox"/> MARE MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NIF NIE <input type="checkbox"/> 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 VÍA	NÚM. / Nº
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL	PROVÍNCIA / PROVINCIA
<b>D</b> <b>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</b>		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"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº	HOME HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA MUJER <input type="checkbox"/>
<b>E</b> <b>DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA</b> <b>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>		
<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº
NOM / NOMBRE	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NIA
DATA NÀXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>
<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº
NOM / NOMBRE	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NIA
DATA NÀXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>
		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		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**

<b>ALUMNE/A</b> <b>ALUMNO/A</b> <b>3</b>	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;"><b>AJUDA AYUDA</b></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>		<b>AJUDA AYUDA</b>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>  INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
<b>AJUDA AYUDA</b>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>  INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>						
AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>							
<b>ALUMNE/A</b> <b>ALUMNO/A</b> <b>4</b>	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;"><b>AJUDA AYUDA</b></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>		<b>AJUDA AYUDA</b>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>  INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
<b>AJUDA AYUDA</b>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>  INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>						
AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>							
<b>F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES</b>							
Persones beneficiàries directes / Personas beneficiarias directas							
<input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE / FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO <input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME / FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL / ALUMNADO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL / ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA / MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/> ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ / ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN <input type="checkbox"/> RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT: / RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISEMINADO DENOMINADO: _____ Adjuntar Annex III / Anexo III							
<b>Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares</b>							
<input type="checkbox"/> GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUT (= 33%) / GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDO (= 33%) <input type="checkbox"/> FAMÍLIA/FAMÍLIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> FAMÍLIA NOMBROSA / FAMÍLIA NUMEROSA: <input type="checkbox"/> PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS / PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/> PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA <input type="checkbox"/> ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO <input type="checkbox"/> PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI / PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR / ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/> INFORME SERVEIS SOCIALS / INFORME SERVICIOS SOCIALES							
<b>G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (OPOSICIÓ) / CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (OPOSICIÓN)</b>							
<p>           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).         </p> <p>           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.         </p> <input type="checkbox"/> M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legal. <i>Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales.</i>							
<input type="checkbox"/> M'opose a l'obtenció de les dades per part de l'AEAT. <i>Me opongo a la obtención de los datos por parte de la AEAT.</i>							
<input type="checkbox"/> 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). <i>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).</i>							

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

