

**AJUNTAMENT DE PATERNA**Ajuda escola d'estiu Patronato  
Intermunicipal Francisco Esteve**DADES DEL PARE, LA MARE O EL TUTOR/A LEGAL QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD**

Tipus de Document d'Identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document d'Identificació			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	

**ADREÇA**

País		Província		Municipi	
Població		Códi Postal	Tipus Via	Via	
Número	Escala	Pis	Porta	Bloc	Quilòmetre

**MITJANS DE CONTACTE**

Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax	Correu electrònic
-------------	---------------	-----	-------------------

Desitge rebre avisos relacionats amb aquest expedient a través de

 Missatges SMS al mòbil  Correu electrònic

Desitge rebre notificacions relacionades amb aquest expedient a través de

 La meua Bústia Web M'OPOSE al fet que se sol·licite a altres administracions la informació necessària per a la tramitació d'aquesta sol·licitud.  
(Requerint en el seu cas, la presentació per la persona interessada).**REPRESENTANT**

Tipus de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipus de document d'identificació <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Altres		Document d'Identificació	
Nom o Raó Social de l'Entitat					
Sigla		Departament			
Nom		Primer cognom		Segon cognom	
Càrrec					

**DADES DE L'ALUMNE/ALUMNA**

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

**MEMBRES UNITAT FAMILIAR**

Número de miembros unidad familiar:

## (2) DADES DEL PARE, LA MARE O EL TUTOR/A LEGAL

Nombre completo:

Documento Identificación:

## (3) ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

Nombre completo:

Documento Identificación:

Parentesco con el/la alumno/a:

## (4) ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

Nombre completo:

Documento Identificación:

Parentesco con el/la alumno/a:

## (5) ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

Nombre completo:

Documento Identificación:

Parentesco con el/la alumno/a:

## (6) ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

Nombre completo:

Documento Identificación:

Parentesco con el/la alumno/a:

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

El sotasignat DECLARA: 1.-No estar incurs en cap de les circumstàncies previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. 2.-\*Comprometerse a complir amb les obligacions establides en l'article 14 de la citada Llei General de Subvencions. 3.- Complir amb els requisits i obligacions establits en l'ordre de la convocatòria. 4.-Les persones que ostenten la pàtria potestat, tutela o curatela del o de la menor beneficiari/ària, són coneixedors de la presentació d'esta sol·licitud.

## SOLICITA

Ajuda per a sufragar despeses, assistència al servei d'escola d'estiu PIFE

## CRITERIS COMPLEMENTARIS

Condición de orfandad absoluta del o la menor o menor en situación de acogimiento familiar

- Sí.  
 No.

Situación de acogimiento residencial

- Sí.  
 No.

Situación de desempleo de padre y madre en el momento actual, sin percibir prestación, ninguno de los dos, por este concepto

- Sí.  
 No.

Situación de desempleo de padre y madre en el momento actual, percibiendo alguno de los dos prestación

- Sí.  
 No.

Situación de desempleo de padre y madre en el momento actual, PERCIBIENDO prestación, los dos, por este concepto

- Sí.  
 No.

Situación de desempleo de uno de los cónyuges, en el momento actual, sin percibir prestación ni subsidio

- Sí.  
 No.

Minusvalías físicas, psíquicas o sensoriales de padres, tutores o hermanos

- superior al 65%  
 Del 33% al 65%

Incapacidad laboral absoluta de cualquier miembro de la unidad familiar, convenientemente acreditada

- Sí.  
 No.

Circunstancias socio-familiares especiales referidas al padre, madre o tutor (en función de valoración técnica)

- Sí.  
 No.

Condición de familia numerosa

- Condició de família nombrosa general  
 Condició de família nombrosa especial  
 No.

Parto múltiple

- Sí.  
 No.

Condición de familia monoparental

- General  
 Especial  
 No

Situación de violencia de género, acreditada documentalmente

- Sí.  
 No.

## DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

(Indique la relación de los documentos requeridos y aportados)

1	
2	
3	
4	
5	

## INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

- Emplene les dades de la persona física que formula la sol·licitud i del seu representant si escau, aportant en tal cas el corresponent document de representació. (Recorde que les persones jurídiques tenen l'obligació de relacionar-se a través de mitjans electrònics art. 14 Llei 39/2015)
- En cas de les persones físiques que opten per la notificació en paper, emplene l'adreça completa a l'efecte de notificacions, de la persona sol·licitant o representant, així com altres mitjans de contacte com ara un telèfon fix, telèfon mòbil, adreça de correu electrònic i fax, per a notificar-li els avisos de posada a disposició. Indique expressament si autoritza l'Ajuntament.
- En el seu cas autoritze l'Ajuntament perquè li remeta notificacions electròniques fefaents a la bústia de notificacions situada en la seu per a la qual cosa necessitarà un certificat digital reconegut (DNI electrònic, CERES, etc.) Pot obtenir més informació sobre certificats digitals, administració electrònica, així com de la seua Bústia Web Personal per a la pràctica de notificacions telemàtiques fefaents en la web de l'Ajuntament.
- Es presumirà que la consulta o obtenció d'informació és autoritzada per les persones interessades llevat que conste en el procediment la seua oposició expressa o la llei especial aplicable requerisca consentiment exprés. Per tant, en el cas que s'OPOSE, indique-ho de manera expressa.
- Indique la relació de documents que aporta juntament amb la sol·licitud
- En cas d'aportar documentació o formular al·legacions o recursos, no s'oblidi d'indicar el codi d'expedient relacionat.
- La sol·licitud ha de ser signada per la persona sol·licitant o el seu representant, si escau.

## AVÍS LEGAL

Aquesta entitat sol·licita per a la seua identificació en compliment de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, dades de caràcter personal, la finalitat de la qual és la realització de la tramitació sol·licitada.

Les persones mitjançant la identificació fefaent i la seua signatura, presten el seu consentiment exprés perquè les dades personals que proporcionen, així com en la documentació adjunta, siguin tractades l'Ajuntament de Paterna com a Responsable del tractament amb la finalitat de les gestions pròpies de la sol·licitud i conforme el procediment administratiu que competisca. Sent la legitimació un compliment legal o el propi interès d'un tercer.

Les dades seran conservades durant els terminis necessaris per a complir amb la finalitat esmentada i els establits legalment.

Les dades personals aportades hauran de ser comunicades a les diferents àrees responsables de la tramitació, o altres entitats en els supòsits previstos en la normativa, amb el propòsit de fer efectiva la gestió i tramitació de la seua comunicació.

En cas que el tràmit sol·licitat comporte una autorització per a la consulta de dades, aquestes podran ser cedides i/o comunicades als organismes per als quals es va prestar el consentiment. (En el cas que no atorguen el seu consentiment per a la consulta d'alguna de les dades anteriorment consignades, hauran de presentar la corresponent documentació en paper).

Declara per a això haver rebut la informació sobre la possibilitat d'exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició, supressió (dret a l'oblit), limitació del tractament i sol·licitar la portabilitat de les seues dades, així com revocar el consentiment prestat, mitjançant el Registre electrònic o dirigint-se per escrit al Registre General d'aquesta entitat en qualsevol de les formes previstes en la Llei 39/2015.

## DATA I SIGNATURA

Declare que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepte les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licite que s'admeta a tràmit aquesta instància.

A \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona sol·licitant o representant Legal

Signat.