



**SOL·LICITUD D'AJUTS PER A GARANTIR LES NECESSITATS DE MONITORS DE SUPORT
PER A INFANTS AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS ALS CASALS D'ESTIU**

Convocatòria 2019

Dades de la persona sol·licitant (pare, mare o tutor legal de l'alumne beneficiari):

Nom:	Cognoms:
------	----------

NIF / NIE:	Telèfon fix:	Telèfon mòbil:
------------	--------------	----------------

Adreça (Nom de la via, carrer, plaça):			
Núm. :	Pis:	Porta:	
Població:			CP:

Adreça electrònica (e-mail):

Desitjo rebre la notificació de la Resolució de l'ajut i/o altres comunicacions en relació a aquesta sol·licitud:

Per correu postal: Per correu electrònic:

Dades de la persona beneficiària:

Nom i cognoms de l'alumne beneficiari:				
Data naixement:				
Infant amb necessitats educatives especials amb un grau de discapacitat física, psíquica o sensorial reconegut mínim del 33%		SI		NO

Dades del Casal:

Nom del Casal:	
Ubicació del Casal:	
Empresa o entitat organitzadora:	
Adreça electrònica (e-mail):	

Documentació que presento (assenyalada amb una X):

- Sol·licitud
- Certificat del grau de discapacitat
(OBLIGATORI només en cas que es denegui la consulta per VIA OBERTA)



En/Na amb DNI,
que signo al final d'aquest full com a pare, mare o tutor/a legal de l'infant amb necessitats
educatives especials,

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

1. Que sóc coneixedor de les vigents *Bases per a l'atorgament d'ajuts per garantir les necessitats de monitors de suport en els casals d'estiu que es fan al municipi*, així com també de la convocatòria aprovada.
2. Que totes les dades incorporades a la present sol·licitud s'ajusten a la realitat i que quedo assabentat que la inexactitud de les circumstàncies declarades podrà donar lloc a la denegació o revocació de la subvenció i/o de l'ajut/s.
3. A fi de verificar tot allò declarat a la sol·licitud, i es pugui comprovar l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'accés a la subvenció/ajuda sol·licitada i les prohibicions i limitacions imposades per la legislació,



AUTORITZO a l'Administració a:

- Consultar a l'Ajuntament l'acreditació de la convivència en el municipi de residència.
- Consultar a l'INSTITUT CATALÀ D'ASSISTÈNCIA I SERVEIS SOCIALS (ICASS) el grau de discapacitat
- Consultar al centre educatiu on ha estat escolaritzat l'infant o jove les necessitats de suport dins l'aula.



DENEGO

expressament el meu consentiment perquè l'òrgan obtingui de forma directa aquestes dades. Als efectes del Reglament Europeu de Protecció s'informa que la sol·licitud ha d'estar complimentada de forma total i obligatòria, i que la denegació de l'interessat a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comportarà la impossibilitat de tramitar la sol·licitud de subvenció, a no ser que la persona sol·licitant aporti personalment i adjunti a aquest formulari totes les certificacions corresponents.

S'ha de marcar obligatòriament una de les dues opcions: AUTORITZO o DENEGO

Sant Pere de Ribes, d de

(Signatura)

NOTA: Abans de firmar la seva sol·licitud, llegeixi la informació bàsica sobre protecció de dades que es detalla a continuació:

Informació bàsica sobre Protecció de Dades	
Responsable	Ajuntament de Sant Pere de Ribes
Finalitat	Gestió dels Ajuts per a la matrícula universitària i transport per estudis post obligatoris.
Legitimació	L'Ajuntament de Sant Pere de Ribes està legitimat per al tractament de les dades d'acord amb allò establert a les Bases Reguladores dels esmentats ajuts i per l'autorització prestada per l'interessat mitjançant el formulari corresponent.
Destinatari	No es cediran dades a tercers excepte els previstos a les Bases Reguladores i obligació legal.
Drets	Accedir, rectificar, suprimir les seves dades, limitar-ne el tractament, exercir l'oposició i sol·licitar la portabilitat, conforme al que estableixen les Bases Reguladores.
Informació addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades a les Bases Reguladores per a l'atorgament d'ajuts per a la matrícula universitària i transport per estudis post obligatoris.



**SOL·LICITUD D'AJUTS PER A GARANTIR LES NECESSITATS DE MONITORS DE SUPORT
PER A INFANTS AMB NECESSITATS EDUCATIVES ESPECIALS ALS CASALS D'ESTIU**

Convocatòria 2019

JUSTIFICACIÓ DE L'AJUT

A. DADES DE L'EMPRESA O ENTITAT ORGANITZADORA DEL CASAL:

Nom de l'empresa o entitat:		
Adreça:		
CP:	Població:	
NIF:	Tel.:	E-mail:
Nom de la persona responsable:		

B. DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA MATRICULADA AL CASAL:

Nom i cognoms de l'alumne beneficiari:	
Nom del pare/mare/tutor legal:	

C. DADES DE LA JUSTIFICACIÓ DE LA DESPESA:

Núm. Factura	Data Factura	Concepte	Període	Import (IVA inclòs)
IMPORT TOTAL				

D. DADES BANCÀRIES

Nom del titular del compte:		_____			
Banc / Caixa:		_____			
Codi BIC		_____			
Codi País	DC	Codi entitat	Oficina núm.	DC	Compte corrent o llibreta núm.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sant Pere de Ribes, d de 20....

Signatura i segell de l'empresa o entitat organitzadora del Casal	Signatura del pare/mare o tutor legal de la persona beneficiària
---	--