

 AJUNTAMENT DE SALOU	SALOU	Espai reservat per a ús administratiu		
	INSTÀNCIA DE SOL·LICITUD I DECLARACIÓ RESPONSABLE AJUT MUNICIPAL PER A LA CONCESSIÓ BEQUES UNIVERSITÀRIES 2018 (2517/2018) (De l'1 de setembre al 5 d'octubre de 2018, ambdós inclosos)			
Dades de la persona sol·licitant				
Nom i cognoms			DNI/NIF/ NIE	
Adreça		Número	Pis	Porta
Municipi	Província	Codi Postal		
Telèfon	Adreça electrònica			
Data de naixement	Estat civil	Sexe:		
Dades de la persona representant				
Nom i cognoms			NIF / NIE	
Ajut que sol·licita				
<input type="checkbox"/> GRUP A				
<input type="checkbox"/> GRUP B				
<input type="checkbox"/> GRUP C				
Altres mitjans de comunicació				
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Adreça correu electrònic	Fax	
- Conforme a l'establert en la Llei 11/2007 d'Accés electrònic dels Ciutadans als Serveis Públics i altra legislació vigent, AUTORITZO a l'Ajuntament de Salou, en relació amb aquesta sol·licitud , que m'envii (marqueu el que procedeixi) comunicacions mitjançant missatges. <input type="checkbox"/> Al telèfon mòbil <input type="checkbox"/> A l'adreça de correu electrònic				
Dades acadèmiques curs 2018-2019				
Universitat		Crèdits matriculats		
Estudis		Matrícula curs complet	<input type="checkbox"/>	
		Matrícula semestral	<input type="checkbox"/>	
Dades acadèmiques curs 2017-2018				
Centre		Crèdits aprovats		
Modalitat de Batxillerat				
Modalitat de Cicle Formatiu de Grau Superior				
Documentació que s'adjunta, (fotocòpia)				

1r

Acreditació de la composició de la unitat de convivència**- Els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys son:**

* Situació laboral; actiu/va – aturat/da – pensionista - altres

Núm	DNI/NIE	Nom i cognoms	Parentiu	*Situació laboral
1			Interessat/da	
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 <input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3			Signatura:	
Núm	DNI/NIE	Nom i cognoms	Parentiu	*Situació laboral
2				
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 <input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3			Signatura:	
Núm	DNI/NIE	Nom i cognoms	Parentiu	*Situació laboral
3				
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 <input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3			Signatura:	
Núm	DNI/NIE	Nom i cognoms	Parentiu	*Situació laboral
4				
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 <input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3			Signatura:	
Núm	DNI/NIE	Nom i cognoms	Parentiu	*Situació laboral
5				
<input type="checkbox"/> Sí, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3 <input type="checkbox"/> No, autoritzo a la consulta telemàtica dels documents detallats a l'apartat 3			Signatura:	

 Fotocòpia del DNI/NIE o document equivalent vigent, del sol·licitant.

 Fotocòpia del llibre de família complet i, en el cas de separació o divorci la sentència judicial o conveni regulador.

 Fotocòpia confrontada del certificat acadèmic dels estudis i les qualificacions obtingudes.

 Fotocòpia confrontada del document acreditatiu de les PAU.

 Fotocòpia confrontada que acrediti que l'estudiant ha estat admès al primer curs de la universitat. Si s'opta per matrícula semestral, cal presentar la dels dos semestres.

 Fotocòpia de la declaració de la renda de cada un dels membres computables de la unitat familiar.
2n Acreditació de la situació laboral i dels ingressos de la unitat familiar dels majors de 16 anys corresponents a l'any 2017.
 En cas de situació d'atur, certificat històric del SOC que acrediti aquesta situació i els ingressos percebuts en concepte de prestació i/o subsidi d'atur corresponents a l'any 2017.

Membre:	1	2	3	4	5
Marcar una creu:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 En el cas de treballadors per compte d'altri: original i fotocòpia de les nòmines corresponents a l'any 2017.

Membre:	1	2	3	4	5
Marcar una creu:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 En el cas de treballadors autònoms: liquidacions trimestrals d'IRPF i, si fos el cas, declaracions de l'IVA.

Membre:	1	2	3	4	5
Marcar una creu:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Certificat de percebre o no pensions i/o prestacions de l'Administració pública i en cas afirmatiu tipologia i quantia.

Membre:	1	2	3	4	5
Marcar una creu:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 Certificat de Vida Laboral de la Seguretat Social de la unitat de convivència actualitzat.

Membre:	1	2	3	4	5
Marcar una creu:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	<input type="checkbox"/> Sentència de separació/divorci on consti l'import de les pensions d'aliments i/o compensatòries. En casos de custòdia compartida, es compulsaran les rendes dels dos progenitors.
	<input type="checkbox"/> En la resta de situacions no previstes anteriorment el nivell de renda s'haurà d'acreditar mitjançant qualsevol altre documentació fefaent, com per exemple: Rendes de capital i de propietat, transferències rebudes o pagades, ingressos, resultats de les declaracions d'impostos, entre d'altres.
	<input type="checkbox"/> En caso de discapacitat/o de l'infant, el pare, la mare, tutor/a o germans, un original o fotocòpia del certificat emès pel Departament pertinent de la Generalitat de Catalunya que acrediti aquesta discapacitat, i on es determini el grau o percentatge de discapacitat i/o autorització d'obtenció de dades per a procediments electrònics degudament signada.
	<input type="checkbox"/> Declaració responsable conforme no concórrer en cap cas dels supòsits que impedeixin obtenir la condició de beneficiari, d'acord amb la normativa vigent (inclosa en l'la sol·licitud).
3r	AUTORITZACIÓ DE CONSULTA DE DADES
	Documentació susceptible de ser consultada telemàticament al propi Ajuntament de Salou o altres administracions públiques, del sol·licitant i dels membres de convivència.
	1. L'INSS i l'Oficina de Treball de la Generalitat de Catalunya
	2. l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT)
	3. Certificat d'empadronament i volant de convivència de tots els membres de la unitat familiar.
	4. Consulta de dades al Padró Municipal.
	Si Denega expressament el seu consentiment perquè l'Ajuntament de Salou obtingui de forma directa aquestes dades, als efectes de l'article 5.1.b) i c) de la LOPD, s'informa que la sol·licitud ha d'estar complimentada de forma total i obligatòria, i que la denegació a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comportarà la impossibilitat de tramitar aquesta sol·licitud, a no ser que s'aporti personalment i adjunt a aquest formulari totes les certificacions corresponents.
4t	DECLARO, SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT DAVANT L'AJUNTAMENT:
1	Que soc major de 18 anys en el moment de la sol·licitud.
2	Que en el moment de presentar aquesta sol·licitud, porto empadronat/da mínim dos anys previs a la sol·licitud d'aquesta beca al municipi de Salou, de forma continuada i ininterrompuda.
3	Que la unitat de convivència la formen: _____ persones, i que el padró està regularitzat amb les dades que declaro. S'entén per unitat de convivència (les persones que resideixen i consten empadronades al domicili objecte de l'ajut).
4	Que pel mateix concepte <input type="checkbox"/> No he rebut, demanat cap ajut d'aquesta administració ni d'una altra administració o organisme públic o privat. <input type="checkbox"/> Sí he rebut, demanat ajut a aquesta administració, una altra administració o organisme públic o privat. Organisme/entitat i/administració pública i/o entitat o fundació privada a la que ha sol·licitat la beca Quantitat sol·licitada _____ euros <input type="checkbox"/> Atorgada en data _____ <input type="checkbox"/> Pendent de resolució <input type="checkbox"/> No atorgada
5	Que estic assabentat/da que aquesta subvenció queda supeditada a la presentació de la documentació requerida.
SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT I DATA	
DECLARO que son certes les dades consignades i que reuneixo els requisits i condicions exigides, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa, DEMANO l'ajuda econòmica a que fa referència aquesta instància comproment-me a provar documentalment tot el que s'ha esmentat anteriorment.	
El Sol·licitant o Representant Legal	
Signat	
Salou a de de	
SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SALOU	
AVÍS LEGAL	
D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades a un fitxer automatitzat per tal de donar servei i resposta a la sol·licitud que ha presentat. El Responsable del Fitxer és l'AJUNTAMENT DE SALOU i podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals mitjançant comunicació escrita i adjuntant fotocòpia del DNI a la seu de l'Ajuntament: Passeig del 30 d'Octubre 4, 43840 Salou, o fer-ho mitjançant el formulari que es troba a la plana web de l'Ajuntament: www.salou.cat	



AJUNTAMENT
DE SALOU

SALOU

REQUERIMENT PRESENCIAL DE DOCUMENTACIÓ DE L'AJUT MUNICIPAL PER A LA CONCESSIÓ DE BEQUES UNIVERSITÀRIES

2018

(d.....de 2018 a de 2018, ambdós
inclosos)

Espai reservat per a ús administratiu

ESPAI A OMPLIR NOMÉS PER EL PERSONAL DE L'ADMINISTRACIÓ

Documentació pendent d'adjuntar

- DNI/NIE o document equivalent vigent, del sol·licitant i dels membres de la unitat de convivència majors de 16 anys
PERSONA _____
- Llibre de família complet i, en el cas de separació o divorci la sentència judicial o conveni regulador i en cas d'acolliment, el corresponent document acreditatiu d'aquesta situació
- Fotocòpia confrontada del certificat acadèmic dels estudis i les qualificacions obtingudes.
- Fotocòpia confrontada del document acreditatiu de les qualificacions de les PAU.
- Fotocòpia confrontada que acrediti que l'estudiant ha estat admès al primer curs de la universitat i si opta per matrícula semestral, cal presentar la dels dos semestres.
- Acreditació de la situació laboral i dels ingressos de la unitat familiar dels majors de 16 anys durant l'any 2017.
- Certificat històric del SOC que acrediti aquesta situació i els ingressos percebuts en concepte de prestació i/o subsidi d'atur durant l'any 2017.
PERSONA _____
- Nòmines any 2017
PERSONA _____ MESOS _____
- Liquidacions trimestrals d'IRPF i, si fos el cas, declaracions de l'IVA.
PERSONA _____
- Certificat de percebre o no pensions i/o prestacions de l'Administració pública.
PERSONA _____
- Certificat de Vida Laboral de la Seguretat Social.
PERSONA _____
- Sentència de separació on consti l'import de les pensions d'aliments i/o compensatòries.
PERSONA _____
- Altra documentació: _____

La documentació que s'ha marcat en aquest requeriment ha de ser aportada en un termini no superior a quinze dies des de l'entrada de la sol·licitud al registre general. Aquesta documentació ha estat requerida després d'haver revisat la sol·licitud per part del personal de l'Ajuntament de Salou.

Aquesta sol·licitud consta de 4 fulls indivisibles, s'han d'aportar els quatre en el moment de presentar la sol·licitud encara que el quart no hagi estat omplert o quedi en blanc.