|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sol·licitud** | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
|  | Servei: | | **Ajut econòmic per menjador escolar - Curs 20\_\_\_ / 20\_\_\_** | | Data Sol·licitud: |  |  |
|  | | | | | | | |
|  |  | Marqui la casella, si vol rebre les notificacions relacionades amb aquest assumpte únicament per mitjans electrònics | | | | |  |
|  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sol·licitant** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | | |  | | | | Cognoms i Nom: | | | | | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Domicili: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Població: | | |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Telèfons: | | |  | | | / |  | | | | | / |  | | | e-mail: | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Estat civil: | | |  | Solter/a |  | | Casat/da | | |  |  | | Divorciat/da | |  | | Vidu/a | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Relació amb l’alumne/a: | | | | |  | | Pare/Tutor | | | |  | | Mare/Tutora | |  | | Parella de fet | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1TL: |  | 2A.E.A.T.: | |  | | SI |  | NO | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alumnes** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | |  | | | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Data Naixement: | | |  | | | | | Centre: | |  | | | | | | | | | | | \*Codi IDALU | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **EINF2C:** |  | P3 |  | P4 |  | P5 | **EIPRI:** | |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  | 5è |  | 6è | **ESO:** |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | |  | | | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Data Naixement: | | |  | | | | | Centre: | |  | | | | | | | | | | | \*Codi IDALU | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **EINF2C:** |  | P3 |  | P4 |  | P5 | **EIPRI:** | |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  | 5è |  | 6è | **ESO:** |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | |  | | | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Data Naixement: | | |  | | | | | Centre: | |  | | | | | | | | | | | \*Codi IDALU | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **EINF2C:** |  | P3 |  | P4 |  | P5 | **EIPRI:** | |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  | 5è |  | 6è | **ESO:** |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | |  | | | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Data Naixement: | | |  | | | | | Centre: | |  | | | | | | | | | | | \*Codi IDALU | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **EINF2C:** |  | P3 |  | P4 |  | P5 | **EIPRI:** | |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  | 5è |  | 6è | **ESO:** |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | |  | | | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Data Naixement: | | |  | | | | | Centre: | |  | | | | | | | | | | | \*Codi IDALU | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **EINF2C:** |  | P3 |  | P4 |  | P5 | **EIPRI:** | |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  | 5è |  | 6è | **ESO:** |  | 1r |  | 2n |  | 3r |  | 4t |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***\*IDALU:*** *És el codi identificador únic que s’assigna a cada alumne, dins el Registre d’alumnes (RALC) que ha creat el Departament d’Ensenyament per a tots els alumnes matriculats en centres educatius públics i privats d’ensenyaments reglats i no universitaris de Catalunya. En cas de no conèixe’l, la família pot demanar-lo al centre educatiu.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3Unitat de convivència** | | | | | (excepte el sol·licitant) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | | |  | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Relació amb l’alumne/a: | | | | |  | Pare/Tutor | | |  | Mare/Tutora | |  | Parella de fet |  | Germà/na |  | Avi/a |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1TL: |  | 2A.E.A.T.: | |  | SI |  | NO |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Accepto que es tractin les meves dades personals en els termes definits en la informació sobre protecció de dades especificada en l’annex 2 d'aquest document. | | | | | | | | | | | | | | | **Signatura,** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | | |  | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Relació amb l’alumne/a: | | | | |  | Pare/Tutor | | |  | Mare/Tutora | |  | Parella de fet |  | Germà/na |  | Avi/a |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1TL: |  | 2A.E.A.T.: | |  | SI |  | NO |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Accepto que es tractin les meves dades personals en els termes definits en la informació sobre protecció de dades especificada en l’annex 2 d'aquest document. | | | | | | | | | | | | | | | **Signatura,** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | | |  | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Relació amb l’alumne/a: | | | | |  | Pare/Tutor | | |  | Mare/Tutora | |  | Parella de fet |  | Germà/na |  | Avi/a |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1TL: |  | 2A.E.A.T.: | |  | SI |  | NO |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Accepto que es tractin les meves dades personals en els termes definits en la informació sobre protecció de dades especificada en l’annex 2 d'aquest document. | | | | | | | | | | | | | | | **Signatura,** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | | |  | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Relació amb l’alumne/a: | | | | |  | Pare/Tutor | | |  | Mare/Tutora | |  | Parella de fet |  | Germà/na |  | Avi/a |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1TL: |  | 2A.E.A.T.: | |  | SI |  | NO |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Accepto que es tractin les meves dades personals en els termes definits en la informació sobre protecció de dades especificada en l’annex 2 d'aquest document. | | | | | | | | | | | | | | | **Signatura,** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | DNI/NIF: | | |  | | | Cognoms i Nom: | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Relació amb l’alumne/a: | | | | |  | Pare/Tutor | | |  | Mare/Tutora | |  | Parella de fet |  | Germà/na |  | Avi/a |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | 1TL: |  | 2A.E.A.T.: | |  | SI |  | NO |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Accepto que es tractin les meves dades personals en els termes definits en la informació sobre protecció de dades especificada en l’annex 2 d'aquest document. | | | | | | | | | | | | | | | **Signatura,** | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***1 Tipus de Llindar.*** *1 = Primer adult (sustentadors principals), 2 = Segon adult (sustentadors principals), 3 = Altres adults, 4 = Nen/a*

***2Dades de la******A.E.A.T.*** *Marqui* ***Sí****, si ha presentat declaració del IRPF del darrer any fiscal, els ingressos acreditats no cal consignar-los ni aportar documentació. Seran obtinguts per part del Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça i/o el Departament d’Ensenyament. Marqui* ***No*** *si no l’ha presentat, cal consignar els ingressos del darrer any fiscal i presentar la documentació prevista a les bases de la convocatòria en funció de la font o fonts d’ingressos.*

***3Són membres computables*** *els progenitors, si s’escau, el/la tutor/a o persona encarregada de la guarda i protecció del menor, el sol·licitant, els germans solters o menors de vint-i-cinc anys i que convisquin en el domicili familiar a 31 de desembre de l’any utilitzat en el càlcul de la renda familiar o els de més edat, quan es tracti de persones amb discapacitat física, psíquica o sensorial, així com els ascendents dels pares que justifiquin la seva residència al mateix domicili que els anteriors amb el certificat municipal corresponent. En el cas de divorci o separació legal dels pares, no es considerarà membre computable aquell que no convisqui amb el sol·licitant de la beca. No obstant això, tindrà la consideració de membre computable, si escau, el nou cònjuge o persona unida per anàloga relació, la renda de la qual s’inclourà dins de còmput de la renda familiar.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Situacions especifiques acreditades amb documentació** | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Qualificació de família nombrosa general | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Qualificació de família nombrosa especial | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Condició de monoparentalitat general | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Condició de monoparentalitat especial | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Existència d’infants en acolliment | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | Redistribució d'alumnat amb necessitats especifiques | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Discapacitat membres de la unitat de convivència: | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Fins al 33%: | |  | Més del 33%: |  | Si es més del 33%, es superior o igual al 60% ? | | |  | SI | |  | NO |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Import rebut de prestacions econòmiques d’urgència social, atorgades per administracions públiques | | | | | | | | | |  | | | € |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

**Declaració de la persona sol·licitant**

1. Dono el consentiment per al tractament de les meves dades personals en els termes definits en la informació sobre protecció de dades especificada en l’annex 1 d'aquest document.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. SI |  | NO |  | Autoritzo a, l'enviament de comunicacions informatives de serveis, notícies, esdeveniments i altra informació del |
|  | | | | Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça, bé sigui per canals convencionals o digitals.  Aquest consentiment es podrà revocar en qualsevol moment tal i com es descriu en el punt 5 de la informació sobre protecció de dades especificada en l’annex 1. |

1. Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.
2. Que em comprometo a aportar qualsevol document que se’m requereixi i que estic assabentat/da que l’aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu de cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents *(La documentació sol·licitada que sigui susceptible de no haver variat de la presentada en l’anterior convocatòria d’ajuts de menjador escolar, no caldrà aportar-la i s’entendrà que es vàlida i vigent la que ja disposa el consell comarcal. En aquest cas, l’aportació es substituirà per una declaració, que acrediti que no s’han produït modificacions en les dades que consten a la documentació presentada en la convocatòria del curs anterior)*.
3. Que estic assabentat/da de l’obligació de comunicar al Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça qualsevol variació de les circumstàncies personals, familiars, de convivència o econòmiques que han donat lloc a la determinació de l’ajut en el termini màxim de 30 dies des de la variació.
4. Que estic assabentat/da que el Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça ofereix la possibilitat de compactació seguint les indicacions del Departament d’Ensenyament i que amb l’atorgament de l’ajut cal fer ús de forma regular del menjador escolar, en una de les dues modalitats:
   1. **Compactació.** En aquest cas, s’ofereix a les famílies la possibilitat de compactació de forma distribuïda, en períodes setmanals (per exemple 2 o 3  dies de cada setmana tenint en compte els dies lectius del curs escolar). Això suposa que els dies compactats la família no ha de pagar els dies indicats. En cas de quedar-se la resta de dies de la setmana, haurà d’abonar a l’empresa concessionària l’import íntegre de l’àpat servit.
   2. **Ús de l’ajut durant els 5 dies de la setmana**. Acceptant el pagament de la part no subvencionada de l’ajut en les condicions establertes pel servei de menjador escolar.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Compactació |  | Ús de l’ajut durant els 5 dies de la setmana |

*(Marcar amb X una de les dues opcions)*

1. Que estic assabentat/da de l’obligació de comunicar a l’empresa concessionària qualsevol incidència respecte l’assistència del nen/a al servei de menjador.

I perquè així consti, signo la present sol·licitud:

**ANNEX 1**

**Informació sobre protecció de dades**

De conformitat amb el que estableix la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, se l'informa dels següents aspectes relacionats amb el tractament de les dades personals facilitades en aquest document i, si s’escau, les dades contingudes en la documentació aportada:

1. El responsable del tractament de les seves dades personals és el Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça:

CIF : P7500013C

Adreça postal : Av. Victoriano Muñoz, 48, 25520 el Pont de Suert

Telèfon : 973 690 353

Correu electrònic : consell@ccar.ddl.net

Les dades de contacte del delegat de protecció de dades (DPD) son: Telèfon: 647 46 06 89 i adreça de correu electrònic: dpd@ccar.ddl.net.

1. La finalitat d'aquest tractament de dades és:

Gestionar els serveis complementaris als educatius encomanats per la Generalitat de Catalunya mitjançant conveni (transport i menjador escolar) i seran tractades seguint la tramitació establerta al Reglament del servei aprovat pel Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça.

Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no ens sol·liciti la supressió o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals.

1. La legitimació d'aquest tractament de dades és el consentiment de la persona interessada que es podrà revocar en qualsevol moment tal i com es descriu en el punt 5.

Tota la informació requerida en aquest document és necessària per a la prestació del servei sol·licitat.

1. Les seves dades se cediran a les empreses que realitzin el servei de menjador escolar, a altres administracions públiques d'acord amb les seves competències, així com als encarregats de tractament que contracti el Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça per dur a terme el servei objecte de la sol·licitud.

No hi haurà transferències a tercers països.

1. D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada en el punt 1 o a l’adreça de correu electrònic: **lopd@ccar.ddl.net**, adjuntant còpia del DNI.

Si considera que els seus drets no s’han atès adequadament, té el dret a presentar una reclamació davant l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

**ANNEX 2**

**Informació sobre protecció de dades**

De conformitat amb el que estableix la normativa vigent en Protecció de Dades de Caràcter Personal, se l'informa dels següents aspectes relacionats amb el tractament de les dades personals facilitades en aquest document:

1. El responsable del tractament de les seves dades personals és el Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça:

CIF : P7500013C

Adreça postal : Av. Victoriano Muñoz, 48, 25520 el Pont de Suert

Telèfon : 973 690 353

Correu electrònic : consell@ccar.ddl.net

Les dades de contacte del delegat de protecció de dades (DPD) son: Telèfon: 647 46 06 89 i adreça de correu electrònic: dpd@ccar.ddl.net.

1. La finalitat d'aquest tractament de dades és:

Poder consultar les seves dades socioeconòmiques a altres administracions o organismes per comprovar si es compleix amb les condicions requerides per accedir a l’objecte de la sol·licitud.

Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no ens sol·liciti la supressió o durant els anys necessaris per complir amb les obligacions legals.

1. La legitimació d'aquest tractament de dades és el consentiment de la persona interessada que es podrà revocar en qualsevol moment tal i com es descriu en el punt 5.

Tota la informació requerida en aquest document és necessària per a la prestació del servei sol·licitat.

1. Les seves dades no se cediran a tercers, tret que sigui obligació legal o siguin altres administracions públiques d'acord amb les seves competències, així com als encarregats de tractament que contracti el Consell Comarcal de l’Alta Ribagorça per dur a terme el servei objecte de la sol·licitud.

No hi haurà transferències a tercers països.

1. D'acord amb els drets que li confereix la normativa vigent en protecció de dades podrà exercir els drets d'accés, rectificació, limitació de tractament, supressió, portabilitat i oposició al tractament de les seves dades de caràcter personal, dirigint la seva petició a l'adreça postal indicada en el punt 1 o a l’adreça de correu electrònic: **lopd@ccar.ddl.net**, adjuntant còpia del DNI.

Si considera que els seus drets no s’han atès adequadament, té el dret a presentar una reclamació davant l’Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

1. La categoria de les dades a tractar es refereix a dades identificatives, de característiques personals, econòmiques, financeres.
2. Les dades personals que tractem procedeixen d’aquesta sol·licitud de servei d’ajut econòmic per menjador escolar.

**Documentació a aportar per les sol·licituds d’ajuts individuals de menjador per raons socioeconòmiques**

**1. Documentació general.**

* *Fotocòpia del DNI/NIE/passaport de tots els membres de la unitat de convivència.*
* *Fotocòpia del llibre de família. En cas de no tenir-ne caldrà presentar fotocòpia del certificat de naixement.*
* *Certificat de convivència.*
* *Fotocòpia del títol de família monoparental.*
* *Fotocòpia del títol de família nombrosa.*
* *En cas d'infant en acolliment, el certificat de l'Institut Català de l'Adopció.*
* *Discapacitat de membres de la unitat de convivència: certificat que acrediti la discapacitat, emès per un Centre d’Atenció a Persones amb Discapacitat (CAD) del Departament de Benestar i Família, o pels organismes competents d’altres comunitats autònomes.*
* *Document acreditatiu de prestacions econòmiques d’urgència social, atorgades per administracions públiques, que tinguin per finalitat atendre situacions de necessitats puntuals, urgents i bàsiques, de subsistència, com per exemple l'alimentació, el vestit i l'allotjament.*

**2.** **Documentació específica:**

En cas que algun dels membres de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d’ingrés corresponent a rendiments no contributius (excempts de l’IRPF) caldrà aportar el certificat corresponent al darrer any fiscal. Entre aquests ingressos es poden trobar els procediments de:

* *Pensió per invalidesa absoluta o gran invalidesa.*
* *En cas de separació legal o divorci: fotocòpia de la sentència judicial i/o del conveni regulador. En cas d'impagament de la pensió d'aliments cal presentar fotocòpia de la denuncia corresponent.*
* *Pensió per orfandat o per viudetat.*
* *Pensionistes: certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada.*
* *Protecció familiar per fill a càrrec.*
* *Capitalització de l’atur.*
* *Certificat actualitzat de l'Oficina de Treball de la Generalitat, en què consti si es percep la prestació d'atur i la seva quantia*
* *Prestació econòmica de cuidador no professional.*
* *Prestació econòmica per a persones menors d’edat en situació de risc (COSE).*
* *Ajut econòmic per naixement, adopcions, tuteles i acolliments sotmesos al nivell d’ingressos de la unitat familiar.*
* *Prestació econòmica de caràcter universal per part, adopció, tutela o acolliment múltiple.*
* *Renda mínima d’inserció (RMI).*
* *Altres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Requeriment de documentació**

La persona que subscriu aquesta sol·licitud reconeix que no s’adjunten els documents exigits per aquesta convocatòria que s’assenyalen amb un cercle en l’apartat de documentació que cal adjuntar.

D’acord amb l’article 71 de la Llei 30/1992, disposa d’un termini de 10 dies a comptar des d’aquesta presentació per completar la documentació que manca, amb advertiment que si així no ho efectua es procedirà a tenir-la per desistida de la seva presentació i a dictar la corresponent resolució d’arxiu de conformitat amb l’article 42.1 de la Llei 30/1992.

Signatura (només en cas de no presentar tota la documentació)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_