



Ajuntament de Cubelles



A omplir per l'Administració:

Responsable:

Còpies:

SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC PEL CASAL D'ESTIU MUNICIPAL

DADES PERSONALS

Nom i cognoms o raó social		DNI/NIF	
Nom i cognoms o raó social (Representant)		DNI/NIF	
Carrer, plaça...	Número/Pis	Població	CP
Telèfon	Correu electrònic		Fax

EXPOSA

Que, com a mare/pare, tutor/a de l'infant/s que s'indiquen al dors d'aquesta sol·licitud

SOL·LICITA

La concessió d'un ajut econòmic pel casal d'estiu municipal

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

- ☐ Fotocòpia DNI, NIE o passaport del sol·licitant i de l'infant beneficiari
- ☐ Fotocòpia del llibre de família
- ☐ Certificat de convivència (OPIC, c/ Joan Roig i Piera, 3-5)
- ☐ Certificat d'ingressos de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys* (nòmines, pensions, etc.) En el seu defecte, una declaració jurada dels ingressos
- ☐ Fotocòpia del darrer rebut de despeses fixes de l'habitatge* (lloguer, hipoteca, IBI, etc.). En el seu defecte, una declaració jurada de les despeses d'habitatge
- ☐ Conveni regulador de la guarda i custòdia de l'infant, en cas de separació o divorci
- ☐ Certificat del Servei d'Ocupació de Catalunya de percepció o no de prestació econòmica* (Plaça de la Vila, 11, Vilanova i la Geltrú)
- ☐ Certificat de la Seguretat Social de percepció o no de prestació econòmica* (Tresoreria General de la Seguretat Social, Rambla Principal, 86, Vilanova i la Geltrú)
- ☐ Certificat de discapacitat o malaltia greu, si s'escau
- ☐ (*) Consenteixo que l'Agència Estatal d'Administració tributaria, dipositària de les meves dades personals, les cedeixi als Serveis Socials de l'Ajuntament de Cubelles, a l'efecte de poder comprovar que es compleixen les condicions requerides per a l'accés a la prestació objecte de la present sol·licitud

Cubelles, a de de 20

Signatura

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Cubelles li fa avinent que, per tal de realitzar la tramitació sol·licitada, les seves dades personals seran incloses en un fitxer de titularitat municipal.

Si ho desitja, pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, previstos per la Llei, dirigint un escrit a l'Ajuntament (Pl. de la Vila, 1. 08880 Cubelles).

DADES de l'infant beneficiari de l'ajut (1):			
Nom i cognoms de l'infant			Data de naixement:
Centre on l'ha cursat			Curs
Activitat per la qual sol·licita l'ajut	Cost de l'activitat	Període participació en l'activitat	Cost de l'activitat objecte de l'ajut
☐ Servei d' acollida	☐ 2€/dia		
☐ Activitat matí	☐ 48€/setmana		
☐ Activitat tarda	☐ 30€/setmana		
☐ Activitat matí i tarda	☐ 65€/setmana		
☐ Servei de menjador	☐ 7,50€/dia		
☐ Colònies	☐ 168€	Del 26 al 30 de juliol	
COST TOTAL OBJECTE DE L'AJUT			
DADES de l'infant beneficiari de l'ajut (2):			
Nom i cognoms de l'infant			Data de naixement:
Centre on l'ha cursat			Curs
Activitat per la qual sol·licita l'ajut	Cost de l'activitat	Període participació en l'activitat	Cost de l'activitat objecte de l'ajut
☐ Servei d' acollida	☐ 2€/dia		
☐ Activitat matí	☐ 48€/setmana		
☐ Activitat tarda	☐ 30€/setmana		
☐ Activitat matí i tarda	☐ 65€/setmana		
☐ Servei de menjador	☐ 7,50€/dia		
☐ Colònies	☐ 168€	Del 26 al 30 de juliol	
COST TOTAL OBJECTE DE L'AJUT			
DADES de l'infant beneficiari de l'ajut (3):			
Nom i cognoms de l'infant			Data de naixement:
Centre on l'ha cursat			Curs
Activitat per la qual sol·licita l'ajut	Cost de l'activitat	Període participació en l'activitat	Cost de l'activitat objecte de l'ajut
☐ Servei d' acollida	☐ 2€/dia		
☐ Activitat matí	☐ 48€/setmana		
☐ Activitat tarda	☐ 30€/setmana		
☐ Activitat matí i tarda	☐ 65€/setmana		
☐ Servei de menjador	☐ 7,50€/dia		
☐ Colònies	☐ 168€	Del 26 al 30 de juliol	
COST TOTAL OBJECTE DE L'AJUT			

La persona sotasignant **DECLARA:**

1.- Que reuneix i accepta les següents condicions:

- El/la sol·licitant esta empadronat/da i resideix en el municipi de Cubelles
- Els Serveis Socials de Cubelles es reserven el dret de revisar durant els mesos següents la situació econòmica del/a peticionari/ària
- La comprovació certesa d'altres ingressos, no relacionats en la sol·licitud, seran causa de no atorgament de l'ajut en anys posteriors
- El/la sol·licitant es compromet a mantenir les entrevistes personals amb l'equip de Servei d'Atenció Primària que es consideri adient
- Quant les dades referents als ingressos no es corresponguin coherents amb les despeses, es podrà procedir a la revisió de la sol·licitud amb altres administracions
- El sol·licitant i totes les persones empadronades en la mateixa vivenda, NO hauran de posseir cap més habitatge que no sigui l'habitual
- El fet de reunir tots els requisits no genera cap dret d'obtenció d'ajut, ja que dependrà del nombre de sol·licituds rebudes i dels recursos disponibles
- El fet de no lliurar tota la documentació requerida en els terminis establerts (10 dies des de la sol·licitud escrita) és causa de desestimació de la sol·licitud

2.- Que totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud són ABSOLUTAMENT CERTES, i que es poden demostrar amb els documents que s'aporten.

3.- Que autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles perquè pugui consultar les dades que siguin necessàries per tal de comprovar la veracitat d'aquestes dades.

4.- Les dades de caràcter personal que aportin a aquests Serveis Socials podran ser incorporades i tractades en un fitxer de dades de caràcter personal responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles, garantint-ne en tot moment la seva confidencialitat, d'acord amb l'establert a la Llei Orgànica 15/1999, 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. De la mateixa manera, seguint els articles 15 i 16 de la citada llei, podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint un escrit a l'Ajuntament.

5.- En cas de no consentir la consulta de les seves dades econòmiques:

☐ No autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles, la consulta de dades a l'Agencia Estatal d'Administració Tributaria

Cubelles, a de de 20

Signatura