

ANNEX I / ANEXO I



SOL·LICITUD / SOLICITUD  
 MENJADOR I TRANSPORT  
 COMEDOR Y TRANSPORTE  
 CURS / CURSO 2013-2014

MP031638

**A** TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD  
 PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Ordinari / Ordinario  Extraordinari / Extraordinario  Excepcional

**B** DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre)  
 DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**C** DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT  
 DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER	TELÈFON / TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
MA / VIA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA	NÚM. / Nº	PORTA / PUERTA	LETRA / LETRA
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	C.P. POSTAL	PROVINCIA / PROVINCIA	NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR / NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

AMB LA FIRMA DE LA SOL·LICITUD S'AUTORITZA A LA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, CULTURA I ESPORT A OBTINDRE LES DADES NECESSÀRIES PER A DETERMINAR LA RENDA, A EFECTE DE L'AJUDA, PER MITJÀ DE L'AGÈNCIA ESTATAL D'ADMINISTRACIÓ TRIBUTÀRIA.  
 CON LA FIRMA DE LA SOL·LICITUD SE AUTORIZA A LA CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y EMPLEO A OBTENER LOS DATOS NECESARIOS PARA DETERMINAR LA RENTA, AL EFECTO DE LA AYUDA, POR MEDIO DE LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.

AEAT: Renda IRPF / Renta exenta 2012   
 Renta IRPF / Renta exenta 2012   
 NIF / NIE

**D** DADES DEL SEGON SOL·LICITANT  
 DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTORIA	CÒNYUGE / CONYUGE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NÚM. / Nº	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER	TELÈFON / TELÉFONO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	Renda IRPF / Renta exenta 2012 <input checked="" type="checkbox"/> Renta IRPF / Renta exenta 2012 <input checked="" type="checkbox"/> NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>			

**E** DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA  
 DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA

ALUMNE ALUMNO 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NÚM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		
NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA		
<input type="text"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	AJUDA AYUDA		
<input type="text"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NÚM. / Nº	NIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		
NOM / NOMBRE	AJUDA AYUDA		
<input type="text"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	AJUDA AYUDA		
<input type="text"/>	COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF	NE	NUM / NP	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>  TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
NOMI / NOMBRE		AJUDA AYUDA		COLLECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

ALUMNE ALUMNO 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	NIF	NE	NUM / NP	NIA
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>  TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>			
NOMI / NOMBRE		AJUDA AYUDA		COLLECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

<b>F</b>	<b>SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES</b>	
Beneficiaris directes / Beneficiarios directos		Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE / FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO <input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME / FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO <input type="checkbox"/> ALUMNEIA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA / ALUMNOA EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA <input type="checkbox"/> MÈMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA / MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL / ALUMNO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/>		DISCAPAGITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%) / DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%) <input type="checkbox"/> FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> FAMILIA/FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI / PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO <input type="checkbox"/> PARE O MARE ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS / PADRE O MADRE ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/> REFUGIAT POLÍTIIC / REFUGIADO POLÍTICO <input type="checkbox"/> ALUMNEIA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR / ALUMNOA DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/>

<b>G</b>	<b>COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN</b>
Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de l'esmentada conselleria per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a l'Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb els gravats en la matrícula. Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99). Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración a realizar los cambios correspondientes, si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula. D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que: - El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de sis mesos des que produïska efectes l'ordre de convocatorià, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei. - L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat ni notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud. De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que: - El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de seis meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley. - El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.	

<b>H</b>	<b>SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>
Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes. Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.	
_____ d _____ de 20____	
Pare o cònjuge / Padre o cónyuge _____ _____ Firma: _____	
Mare o cònjuge / Madre o cónyuge _____ _____ Firma: _____	
Tutor _____ _____ Firma: _____	
Tutora _____ _____ Firma: _____	
REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT / FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE	

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA I EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4