



ANEXO I. SOLICITUD DE BECA DE COMEDOR ESCOLAR 2020-2021

1. DATOS DEL SOLICITANTE (padre, madre o tutor del menor):

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____

DNI/NIE/Pasap. n.º: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

2. DATOS DEL/LOS MENOR/ES Y AYUDAS SOLICITADAS:

Nombre	Apellidos	Centro Educativo

3. DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (señalar una de las dos opciones *):

Matrimonio/Parejas de hecho o convivencia (Cumplimentar datos del cónyuge o pareja, siempre que sea el padre/madre o Tutor del alumno/a)

Familia monoparental, solteros, separados, divorciados y/o viudos.

INFORMACION BASICA DE PROTECCION DE DATOS:

Responsable del fichero: Ayuntamiento de Moralarzarzal. Finalidad: Gestionar y/o tramitar la solicitud y/o comunicación que realiza a través de este documento. Legitimación: Tratamiento necesario para el trámite que se realiza. Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Derechos de los interesados: Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos. Información adicional: Puede consultarla en la sección de Protección de Datos de la página web <https://tramites.moralzarzal.es>



4. DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO

El firmante AUTORIZA a que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de la Tesorería del ayuntamiento de Moralarzaral sean ingresadas en la cuenta corriente del Banco o Caja que se indica a continuación

Titular de la Cuenta	IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	NUMERO DE CUENTA

5. DOCUMENTACION REQUERIDA:

Documentación obligatoria	
DNI o documento acreditativo de la identidad del solicitante.	<input type="checkbox"/>
Acreditación composición unidad familiar (Libro de Familia u otros, incluyendo los que justifiquen, en su caso variaciones de la situación familiar)	<input type="checkbox"/>
Declaración de la Renta 2019 de los miembros computables, de la unidad familiar, obligados a declarar o, en su caso, Certificado de Imputaciones Fiscales ejercicio 2019.	<input type="checkbox"/>
Resguardo Solicitud de precio reducido Comedor Comunidad de Madrid (*)	<input type="checkbox"/>
Anexo II - Declaración de ingresos	<input type="checkbox"/>
Documentación complementaria – en cada caso se aportará la necesaria según la situación familiar -	
Documento de representación, en caso de no actuar en nombre propio.	<input type="checkbox"/>
Sentencia de separación o divorcio, y convenio regulador. Demanda de impago.	<input type="checkbox"/>
Certificado de discapacidad.	<input type="checkbox"/>
Resolución de dependencia.	<input type="checkbox"/>
Anexo III - Variación situación económica, consecuencia de Covid-19.	<input type="checkbox"/>
Anexo IV - Declaración de ingresos y documentación acreditativa.	<input type="checkbox"/>

(*) En caso de haber sido concedida, aportar justificante de la concesión

INFORMACION BASICA DE PROTECCION DE DATOS:

Responsable del fichero: Ayuntamiento de Moralarzaral. Finalidad: Gestionar y/o tramitar la solicitud y/o comunicación que realiza a través de este documento. Legitimación: Tratamiento necesario para el trámite que se realiza. Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Derechos de los interesados: Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos. Información adicional: Puede consultarla en la sección de Protección de Datos de la página web <https://tramites.moralzarzal.es>



6. NOTIFICACION ELECTRÓNICA:

Si desea recibir notificación electrónica, marque la casilla que corresponda:

- Sólo para este trámite.
- Para todos los trámites que realice con el ayuntamiento de Moralarzaral.

En cualquiera de las opciones elegidas, deberá marcar mail, SMS o ambos para recibir un aviso, en el móvil y/o en el correo electrónico señalado, de la disposición a su nombre de notificación electrónica y deberá acceder a la sede electrónica, con certificado digital o Pin 24 horas, para descargarla. Indique cómo desea recibir este aviso:

Correo electrónico (si es diferente al indicado arriba): _____

Teléfono (si es diferente al de arriba): _____

7. DECLARACIONES DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO:

El solicitante **declara**, mediante la firma de este documento, que:

- Conoce las Bases reguladoras de la convocatoria de ayudas familiares 2020 y cumple y acepta los requisitos y condiciones establecidas.
- Son ciertos todos los datos contenidos en la presente solicitud y demás anexos, y que se encuentra en posesión de la documentación que así lo acredita.
- No estar incurso en algunas de las prohibiciones establecidas en el art.º 13 de la ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Estas ayudas están sometidas al régimen fiscal que la Administración Central tenga establecido para las mismas.
- La falsedad y ocultación de datos en esta solicitud, conllevará su anulación o la retirada de la ayuda.
- Se compromete a comunicar cualquier variación de los datos aportados.

El solicitante **autoriza**, mediante la firma de este documento, a:

- Consultar los datos existentes en el padrón y tesorería para la comprobación del cumplimiento de los requisitos.
 - Comprobación/verificación con los centros escolares de la asistencia al comedor escolar.
-

En Moralarzaral, a ____ de _____ de 2020. Firma:

INFORMACION BASICA DE PROTECCION DE DATOS:

Responsable del fichero: Ayuntamiento de Moralarzaral. Finalidad: Gestionar y/o tramitar la solicitud y/o comunicación que realiza a través de este documento. Legitimación: Tratamiento necesario para el trámite que se realiza. Destinatarios: No se comunicarán datos a terceros salvo obligación legal. Derechos de los interesados: Acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión, oposición, así como el derecho a la portabilidad de sus datos. Información adicional: Puede consultarla en la sección de Protección de Datos de la página web <https://tramites.moralzarzal.es>