



SOL·LICITUD D'AJUT ECONÒMIC PER AL CASAL D'ESTIU

DADES DEL SOL·LICITANT (pare/mare o tutor/a legal del menor)

Nom i Cognoms			
CIF/NIF			
Domicili			
Localitat		CP	
Telèfon		mail	

DADES DEL NEN/A PER AL QUAL ES SOL·LICITA L'AJUT

Nom i cognoms:		Data de naixement:	
Inscripció al casal municipal: Infantil <input type="checkbox"/>		Top <input type="checkbox"/>	
Setmanes Inscripció (màxim 5 setmanes)		Juny	del 25 al 28 <input type="checkbox"/>
Juliol	1 al 5 <input type="checkbox"/> 8 al 12 <input type="checkbox"/>	15 al 19 <input type="checkbox"/>	22 al 25 <input type="checkbox"/> 28 al 2 (agost) <input type="checkbox"/>
Agost	5 al 9 <input type="checkbox"/> 12 al 16 <input type="checkbox"/>	19 al 23 <input type="checkbox"/>	26 al 31 <input type="checkbox"/>

DADES DEL NEN/A PER AL QUAL ES SOL·LICITA L'AJUT

Nom i cognoms:		Data de naixement:	
Inscripció al casal municipal: Infantil <input type="checkbox"/>		Top <input type="checkbox"/>	
Setmanes Inscripció (màxim 5 setmanes)		Juny	del 25 al 28 <input type="checkbox"/>
Juliol	1 al 5 <input type="checkbox"/> 8 al 12 <input type="checkbox"/>	15 al 19 <input type="checkbox"/>	22 al 25 <input type="checkbox"/> 28 al 2 (agost) <input type="checkbox"/>
Agost	5 al 9 <input type="checkbox"/> 12 al 16 <input type="checkbox"/>	19 al 23 <input type="checkbox"/>	26 al 31 <input type="checkbox"/>

DADES DEL NEN/A PER AL QUAL ES SOL·LICITA L'AJUT

Nom i cognoms:		Data de naixement:	
Inscripció al casal municipal: Infantil <input type="checkbox"/>		Top <input type="checkbox"/>	
Setmanes Inscripció (màxim 5 setmanes)		Juny	del 25 al 28 <input type="checkbox"/>
Juliol	1 al 5 <input type="checkbox"/> 8 al 12 <input type="checkbox"/>	15 al 19 <input type="checkbox"/>	22 al 25 <input type="checkbox"/> 28 al 2 (agost) <input type="checkbox"/>
Agost	5 al 9 <input type="checkbox"/> 12 al 16 <input type="checkbox"/>	19 al 23 <input type="checkbox"/>	26 al 31 <input type="checkbox"/>

DADES DEL NEN/A PER AL QUAL ES SOL·LICITA L'AJUT

Nom i cognoms:		Data de naixement:	
Inscripció al casal municipal: Infantil <input type="checkbox"/>		Top <input type="checkbox"/>	
Setmanes Inscripció (màxim 5 setmanes)		Juny	del 25 al 28 <input type="checkbox"/>
Juliol	1 al 5 <input type="checkbox"/> 8 al 12 <input type="checkbox"/>	15 al 19 <input type="checkbox"/>	22 al 25 <input type="checkbox"/> 28 al 2 (agost) <input type="checkbox"/>
Agost	5 al 9 <input type="checkbox"/> 12 al 16 <input type="checkbox"/>	19 al 23 <input type="checkbox"/>	26 al 31 <input type="checkbox"/>

DADES DEL NEN/A PER AL QUAL ES SOL·LICITA L'AJUT

Nom i cognoms:		Data de naixement:	
Inscripció al casal municipal: Infantil <input type="checkbox"/>		Top <input type="checkbox"/>	
Setmanes Inscripció (màxim 5 setmanes)		Juny	del 25 al 28 <input type="checkbox"/>
Juliol	1 al 5 <input type="checkbox"/> 8 al 12 <input type="checkbox"/>	15 al 19 <input type="checkbox"/>	22 al 25 <input type="checkbox"/> 28 al 2 (agost) <input type="checkbox"/>
Agost	5 al 9 <input type="checkbox"/> 12 al 16 <input type="checkbox"/>	19 al 23 <input type="checkbox"/>	26 al 31 <input type="checkbox"/>

DEMANO: Que s'atorgui una subvenció per la participació als casals d'estiu per les persones relacionades en la sol·licitud.

DOCUMENTACIÓ PER TRAMITACIÓ DE L'AJUT

Documentació general: adjuntar la documentació (marqueu el que correspongui)

Documentació requerida	Adjunto documentació	
	SI	NO
Còpia del full d'inscripció del casal d'estiu, amb el segell de l'entitat organitzadora		
Fotocòpia del llibre de família		
En cas de família nombrosa: fotocòpia del títol de família nombrosa/monoparental vigent.		
En cas de discapacitat d'algun membre de la unitat familiar, certificat de grau de discapacitat de l'òrgan competent		
En el cas de persones separades, original i fotocòpia de la sentència judicial o del conveni regulador ratificat pel Jutjat corresponent, on hi constin les prestacions econòmiques. A més, si manifesteu no percebre aquesta prestació: original i còpia de la corresponent denúncia i/o reclamació		
En cas de representació legal o acolliment de la persona beneficiària, resolució d'acolliment de la Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència (la documentació acreditativa d'aquest fet)		

Documentació acreditativa dels ingressos de tota la unitat familiar o unitat de convivència.

- En cas de persones assalariades i autònoms la declaració presentada de l'IRPF (Impost sobre la Renda de les Persones Físiques).
- En cas de trobar-se a l'atur, certificat de l'Institut Nacional de Treball (SEPE), on consti els períodes d'inscripció, si es rep alguna prestació i la quantitat
- En cas de pensionistes, certificat de la Seguretat Social d'acreditació de la condició de pensionista i si percep o no una prestació, ja sigui per incapacitat temporal o permanent. Ha de constar l'import mensual i el nombre de pagaments anuals que rep
- En el cas dels pensionistes estrangers, certificat de la Seguretat Social d'acreditació de la condició de pensionista i si percep o no una prestació de l'Ambaixada i/o Consolat del seu país d'origen a Espanya. Ha de constar l'import mensual i el nombre de pagaments anuals que rep
- En el cas de percebre prestacions assistencials, certificat emès per l'entitat corresponent.

Càlcul dels ingressos de la unitat familiar o unitat de convivència:

Nom i cognoms de la persona	Ingressos nets IRPF 2022
TOTAL INGRESSOS UNITAT FAMILIAR O DE CONVIVÈNCIA	

Habitatge	S'adjunta documentació	
	SI	NO
Dos últims rebuts de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge		

REQUERIMENT DE DOCUMENTACIÓ

L'Ajuntament de Vilobí d'Onyar podrà demanar documentació complementària en aquells casos que es consideri oportú. D'acord amb l'article 68 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, la persona sol·licitant disposa d'un termini de 10 dies hàbils a comptar des de la notificació de requeriment per completar la documentació que manca, amb advertiment que si així no ho efectua es procedirà a tenir-la per desistida de la seva pretensió.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARA sota la seva responsabilitat (*marqueu el que correspongui*):

- Que em trobo al corrent de les meves obligacions tributàries amb la Seguretat Social i la Hisenda Municipal.
- Que no he obtingut altres ajuts o subvencions per al mateix concepte en aquest curs escolar.
- Que he sol·licitat i/o obtingut altres ajuts o subvencions per al mateix concepte.

Organisme a qui s'ha sol·licitat	Import	Estat de la tramitació de l'ajut

- Que no rebem assistència dels serveis socials de l'Ajuntament
- Que rebem assistència dels serveis socials de l'Ajuntament
- Que no incorro en cap dels supòsits que impedeixen obtenir la condició de beneficiari segons l'article 13 de la Llei de Subvencions.
- Que compleixo la resta de requisits que diuen les bases específiques de la convocatòria i que no he incorregut en falses declaracions en la documentació presentada per a participar en la convocatòria.
- Que ha procedit a la justificació de les ajudes concedides per aquest Ajuntament i, en cas contrari, indicar les ajudes pendents de justificar i la causa que ho motiva.
- Que no posseeix bens mobles o immobles, diferents de l'habitatge habitual, sobre els que es tingui un dret de propietat, possessió, usdefruit o qualsevol altre que, per les seves característiques, valoració, possibilitat d'explotació o venda, indiqui l'existència de mitjans suficients per atendre la necessitat per a la qual es sol·licita l'ajut. En cas contrari, indicar quins.
- Que autoritza expressament a l'administració municipal per recavar qualsevol tipus d'informació que pugui obrar en el seu poder o sol·licitar-la a altres administracions
- Autoritzo a l'Ajuntament de Vilobí d'Onyar a facilitar les meves dades personals a les empreses gestores del casal d'estiu per poder tramitar l'ajuda en cas favorable.
- Que em comprometo a notificar a l'Ajuntament de Vilobí d'Onyar qualsevol canvi que es produeixi tant en la prestació dels serveis com en la situació personal, familiar, social o econòmica de la unitat de convivència.
- Que estic assabentat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podria ser motiu per cancel·lar la meva sol·licitud, sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals o procedents.

I, perquè així consti, signo la present

Vilobí d'Onyar, a de de 20

EXCMA. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE VILOBI D'ONYAR

D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona/entitat interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer del Registre de documents de l'Ajuntament, i que podrà exercir els drets d'accés, oposició, rectificació i cancel·lació de les seves dades en qualsevol moment.