



AJUNTAMENT DE  
**MONTMELÓ**

## SOL·LICITUD DE BONIFICACIONS DEL CASAL D'ESTIU I CASAL JOVE 2020

Termini entrega documentació: **del 27 de maig al 12 de juny de 2020**, ambdós inclosos.

|   |  |   |
|---|--|---|
| <b>DADES DEL SOL·LICITANT</b>                                   |  |   |
| Nom i cognoms:  |  | Document d'identificació:   |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/>  |
| Adreça:   |  |   |
| <input type="text"/>  |  |   |
| Telèfon:  | Mòbil:   |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |
| Correu electrònic:  | <input type="text"/>   | Notificació electrònica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |
|   | Notificació electrònica: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                         |   |
| <b>En cas d'haver-hi representant:</b>                          |  |   |
| Nom i cognoms, o raó social:                                    |  | Document d'identificació:   |
| <input type="text"/>  |  | <input type="text"/>  |
| Altres dades de contacte (Telèfon, fax, correu electrònic, ...) |  |   |
| <input type="text"/>  |  |   |
| <b>SOL·LICITO</b> la bonificació de quota d'inscripció:         | <input type="checkbox"/> <b>CASAL</b>  | <input type="checkbox"/> <b>ACOLLIDA</b> <input type="checkbox"/> <b>MENJADOR</b> |
| <b>SOL·LICITO</b> la bonificació pels infants següents:         | Afectat <b>COVID-19</b> <input type="checkbox"/> (caldrà declaració jurada i documentació justificativa) |   |
| <b>Nom i cognoms</b>  | <b>Curs</b>  |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/>   |   |

### APORTAR LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Fotocòpia del formulari d'inscripció de cada infant inscrit.   |
| <input type="checkbox"/> | Fotocòpia del DNI / NIF del sol·licitant i de tots els membres de l'unitat familiar.                         |
| <input type="checkbox"/> | En cas de separació o divorci, el conveni regulador i resolució judicial de la guarda i custòdia dels fills. |
| <input type="checkbox"/> | En cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la pensió d'aliments, reclamació judicial d'aquesta.     |
| <input type="checkbox"/> | Autorització de representació.   |
| <input type="checkbox"/> | En cas d'afectat COVID-19 declaració jurada i documentació justificativa                                     |
| <input type="checkbox"/> | Altra documentació: <input type="text"/>   |

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el fitxer automatitzat per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Montmeló i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional a l'Ajuntament (Plaça de la Vila, 1, 08160 Montmeló), per exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.



**REQUISITS PER SOL·LICITAR L'AJUT**

Es podrà sol·licitar la reducció de la tarifa atenent el nivell de renda familiar.

Viure, estar empadronats/empadronades a Montmeló i estar inscrit al Casal d'estiu / Casal Jove.

**DECLARO**

Que en aquesta data no tinc deutes de naturalesa tributària amb l'Ajuntament o qualsevol altra administració pública; que estic informat de l'obligatorietat de presentar els documents adients davant els òrgans de control de l'administració per, si escau, verificar-ne les dades i què mitjançant la formalització d'aquesta sol·licitud cedeixo les dades personals necessàries per a la tramitació de la mateixa.

**AUTORITZO** a l'Ajuntament de Montmeló i a l'Organisme de Gestió Tributària (ORGT) de la Diputació de Barcelona a consultar i/o demanar tota aquella informació i documentació personal, fiscal i tributària en poder de l'Administració pública i que sigui necessària per a aquest tràmit.

**Aquesta autorització es fa extensiva als següents membres de la unitat familiar:**

| Nom i cognom | DNI / NIE | Signatura |
|--------------|-----------|-----------|
|              |           |           |
|              |           |           |
|              |           |           |
|              |           |           |
|              |           |           |

Si no voleu donar aquesta autorització, senyaleu la casella següent

**En cas de no donar l'autorització, caldrà aportar la següent documentació:**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Acreditació pagament hipoteca o lloguer.                                      |
| <input type="checkbox"/> | En el cas d'autònoms, compte de resultats o d'explotació.                     |
| <input type="checkbox"/> | Certificació del SOC.   |
| <input type="checkbox"/> | En el cas de pensionistes, certificat de cobrament de pensions o prestacions. |
| <input type="checkbox"/> | Declaració de la renda.   |

|  |                              |
|--|------------------------------|
| Montmeló, <input type="text"/> de/d' <input type="text"/> de 20 <input type="text"/> |                              |
| [Signatura del sol·licitant]   | [Signatura del representant] |