



DADES IDENTIFICATIVES DEL SOL·LICITANT (PARE, MARE, TUTOR LEGAL...)

Nom _____
Cognoms _____ DNI/NIE _____
Adreça _____ Municipi i CP _____
Telèfon mòbil _____ Telèfon fix _____ A/e _____

- Algun membre de la família del sol·licitant fa seguiment a SERVEIS SOCIALS? On?

EBASP NORD EBASP SUD

- IMPORTANT: si sol·liciteu ajuts a ESCOLES BRESSOL i/o MÚSICA, indiqueu a nom de qui va el rebut de l'escola:

Rebut ESCOLES BRESSOL: Nom i cognoms _____ DNI/NIE _____

Rebut ESCOLA DE MÚSICA: Nom i cognoms _____ DNI/NIE _____

- Declaro que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.

Signatura

- Ja heu sol·licitat algun altre ajut dels previstos en aquest formulari per a l'any 2021?

NO

Sí, i no ha variat cap circumstància *(No cal que aporteu els annexos 2 i 3. N'AUTORITZEU la reutilització.)*

Sí, però ha variat alguna circumstància. *(Cal que aporteu els annexos 2 i 3)*

DES DEL:	01/03/2021
FINS AL:	11/06/2021
Escolarització	Menjador

BENEFICIARIS I AJUTS SOL·LICITATS

AJUTS A ESCOLES BRESSOL

1. Nom i cognom _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE _____ Data naixement _____		
Escola Bressol municipal: <input type="checkbox"/> Giravoltes <input type="checkbox"/> Tortuga <input type="checkbox"/> Teler Curs: <input type="checkbox"/> 0-1 anys <input type="checkbox"/> 1-2 anys <input type="checkbox"/> 2-3 anys		
2. Nom i cognom _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE _____ Data naixement _____		
Escola Bressol municipal: <input type="checkbox"/> Giravoltes <input type="checkbox"/> Tortuga <input type="checkbox"/> Teler Curs: <input type="checkbox"/> 0-1 anys <input type="checkbox"/> 1-2 anys <input type="checkbox"/> 2-3 anys		
3. Nom i cognom _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE _____ Data naixement _____		
Escola Bressol municipal: <input type="checkbox"/> Giravoltes <input type="checkbox"/> Tortuga <input type="checkbox"/> Teler Curs: <input type="checkbox"/> 0-1 anys <input type="checkbox"/> 1-2 anys <input type="checkbox"/> 2-3 anys		
4. Nom i cognom _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE _____ Data naixement _____		
Escola Bressol municipal: <input type="checkbox"/> Giravoltes <input type="checkbox"/> Tortuga <input type="checkbox"/> Teler Curs: <input type="checkbox"/> 0-1 anys <input type="checkbox"/> 1-2 anys <input type="checkbox"/> 2-3 anys		



DES DEL:	01/03/2021	
FINS AL:	09/04/21	02/07/21
	Material i llibres	Música

AJUTS A MATERIAL I LLIBRES I MÚSICA

1. Nom i cognom _____

DNI/NIE _____ Data naixement _____

Centre escolar _____ Municipi centre escolar _____

Curs 21/22 _____ Escola de música Conservatori

2. Nom i cognom _____

DNI/NIE _____ Data naixement _____

Centre escolar _____ Municipi centre escolar _____

Curs 21/22 _____ Escola de música Conservatori

3. Nom i cognom _____

DNI/NIE _____ Data naixement _____

Centre escolar _____ Municipi centre escolar _____

Curs 21/22 _____ Escola de música Conservatori

4. Nom i cognom _____

DNI/NIE _____ Data naixement _____

Centre escolar _____ Municipi centre escolar _____

Curs 21/22 _____ Escola de música Conservatori

ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR DIFERENTS DEL SOL·LICITANT I DELS BENEFICIARIS

	Nom i cognoms	Relació amb el beneficiari	Data de naixement
1			
2			
3			
4			
5			

NOMBRE TOTAL DE MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR: _____

NOTES

- La inexactitud, falsedat o omisió de qualsevol dada consignada en aquest document podrà determinar la impossibilitat de continuar amb el procediment d'atorgament i, en el seu cas, l'obligació de retornar aquells imports percebuts en el marc de la present convocatòria. Tot això sense perjudici de les responsabilitats a les quals s'hagués de fer front.
- Les dades consignades en aquest document són necessàries per a la resolució i notificació de la sol·licitud, i resten incorporades al fitxer automatitzat de l'Ajuntament. Les dades de caràcter personal que s'obtinguin per raó d'aquestes bases reguladores es tractaran d'acord amb les previsions de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i el reglament que la desenvolupa, aprovat mitjançant el Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, dirigint-se a l'OAC – oac@granollers.cat o al carrer Sant Josep 7 – 08401 – Granollers.
- Podeu trobar més informació a la seu electrònica de l'Ajuntament <https://seuelectronica.granollers.cat>



INFORMACIÓ D'INTERÈS PER EMPLENAR L'ANNEX 1

REQUISITS GENERALS

- Poden sol·licitar els ajuts: pares, mares, tutors legals o persones encarregades temporal o definitivament de la guarda de les persones beneficiàries quan siguin menors d'edat. Per a beneficiaris majors d'edat, pot sol·licitar els ajuts la persona beneficiària.
- Poden ser beneficiaris, persones empadronades a Granollers que compleixin els requisits exigits en les bases i les corresponents convocatòries d'ajuts.
- Cal presentar la documentació obligatòria així com l'específica exigida en la forma i terminis fixats per a cada convocatòria.
- Tenir una renda mínima per membre de la unitat familiar igual o inferior a l'indicador de renda de suficiència de Catalunya corresponent a l'any de la convocatòria.

RECORDEU QUE SÓN MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR:

- Per al cas de beneficiaris menors d'edat: el beneficiari, pares, mares, tutors legals o persones encarregades temporal o definitivament de la seva guarda; i, si n'hi ha, germans/anes del beneficiari.

En queden excloses persones adultes que siguin familiars com ara cosins, avis, oncles, cunyats i fins i tot germans majors de 16 anys que hagin conformat la seva pròpia unitat familiar, però que convisquin al mateix domicili.

En el cas de separació o divorci, també forma part de la unitat familiar el nou cònjuge o persona unida per anàloga relació que convisqui amb el beneficiari.

- Per al cas de beneficiaris majors d'edat o majors de 16 anys que hagin conformat la seva pròpia unitat familiar: beneficiària i, si n'hi ha, cònjuge o persona unida per anàloga relació, i fills.

En queden excloses persones adultes que siguin familiars com ara cosins, avis, oncles, cunyats i fins i tot germans majors de 16 anys que hagin conformat la seva pròpia unitat familiar, però que convisquin al mateix domicili.

En el cas de separació o divorci, també forma part de la unitat familiar el nou cònjuge o persona unida per anàloga relació que convisqui amb el beneficiari.

IMPORTANT: Per presentar la sol·licitud, es obligatori demanar cita previa al 010 ó 93 842 66 10



ANNEX 2 – SOL·LICITUD D'AJUTS ECONÒMICS PER A L'ANY 2021
MATERIAL I LLIBRES, ESCOLES BRESSOL I ESCOLA DE MÚSICA I CONSERVATORI

(PÀGINA 1 DE 2)

DOCUMENTACIÓ QUE HA D'APORTAR EL SOL·LICITANT (qui presenta la sol·licitud)

SOL·LICITANT Mare Pare Tutor legal Beneficiari (major d'edat)

Nom _____

Cognoms _____ DNI/NIE _____

DOCUMENTACIÓ IDENTIFICATIVA OBLIGATÒRIA

		S'aporta (marqueu amb X o indiqueu-ne el nombre)	Se n'autoritza la consulta (marqueu la casella "Sí" i signeu)	Ja aportat en un altre procediment*	* Indiqueu data i en quin procediment es va aportar. * La documentació ha d'haver estat aportada a partir del dia 1/01/18.
1	NIF/NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	En cas de representació legal o acolliment del/de les beneficiari/àries, documentació acreditativa d'aquest fet (si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Infants en acolliment: resolució DGAIA (si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Documentació relativa a la separació o divorci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA OBLIGATÒRIA

5	Informe de vida laboral actualitzat dels últims 12 mesos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
6	Acreditació de la situació econòmica de juliol a desembre de 2020, acreditant alguna de les situacions següents:				
6.1	Treballadors: fulls de salari o certificat equivalent dels últims 6 mesos de l'any anterior (de juliol a desembre).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	Treballadors autònoms, les dues darreres declaracions trimestrals de l'any anterior al de la sol·licitud dels models 130 o bé 131. O bé l'alta d'autònoms o el model 303.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3	Aturats: dades de la prestació per desocupació a l'Institut Nacional de Treball (SEPE). <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
6.4	Certificat de persona perceptora de la renda mínima d'inserció (PIRM). <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
6.5	Pensionistes, certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada [INSS]. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
6.6	Qualsevol altra documentació no prevista amb anterioritat que acrediti fefaentment altres ingressos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.7	Si escau, declaració responsable d'ingressos econòmics dels últims 6 mesos de l'exercici anterior al de presentació de la sol·licitud, d'aquells membres de la unitat familiar que no els puguin acreditar d'altra manera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Última declaració de la renda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	



DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA		S'aporta (marquem amb X o indiqueu-ne el nombre)	Se n'autoritza la consulta (marquem la casella "Sí" i signeu)	Ja aportat en un altre procediment*	* Indiqueu data i en quin procediment es va aportar. * La documentació ha d'haver estat aportada a partir del dia 1/01/16.
8	Títol de família nombrosa vigent <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
9	Títol de família monoparental vigent <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
10	Informe acreditatiu d'intervenció especialitzada d'algun membre de la unitat familiar (si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre)			<input type="checkbox"/>	
11	Certificat de disminució o discapacitat física, psíquica o sensorial, o invalidesa, i el grau, del sol·licitant (pare, mare, tutor legal...) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
12	Certificat de disminució o discapacitat física, psíquica o sensorial, o invalidesa, i el grau, d'algun membre de la unitat familiar <u>menor d'edat</u> . (si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre)			<input type="checkbox"/>	
13	Informes mèdics de malaltia greu d'algun membre de la unitat familiar (si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre)			<input type="checkbox"/>	
14	Resolució acreditativa del grau de dependència d'algun membre de la unitat familiar (si n'aporteu més d'un, indiqueu-ne el nombre)			<input type="checkbox"/>	
15	Documentació acreditativa de dones víctimes de violència masclista	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
16	Darrer rebut de la hipoteca o del lloguer de l'habitatge on resideixi la persona beneficiària	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

· **DECLARO** que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.

NOTES

- En cas de marcar la casella «Sí» i no s'aporti o esmenti número de registre d'entrada en un altre expedient, l'Ajuntament consultarà directament les dades que requereixi necessàries a les Administracions Públiques pertinents, d'acord amb la Disposició Addicional 7a de la Llei 2/2014, de 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic.
- En cas de marcar la casella «NO» o l'omissió de presentació de la documentació complementària requerida, suposa la no acreditació de la situació respectiva i consegüentment no es tindrà en compte en la valoració de l'ajut.
- En cas d'esmena o manca de documentació aportada en els apartats expressament sol·licitats, l'Ajuntament consultarà directament les dades que requereixi necessàries a les Administracions Públiques pertinents d'acord amb la Disposició Addicional 7a de la Llei 2/2014, de 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic.
- Els serveis competents de l'Ajuntament, d'acord amb la Disposició Addicional 7a de la Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic, consultarà directament les dades que requereixi necessàries a les Administracions Públiques pertinents.

Signatura



DOCUMENTACIÓ D'ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

Formulari a emplenar per cadascun dels membres de la unitat familiar, majors de 16 anys, diferents del sol·licitant

Mare Pare Cònjuge/persona unida per anàloga relació Germans majors de 16 anys

Nom _____

Cognoms _____ DNI/NIE _____

DOCUMENTACIÓ IDENTIFICATIVA OBLIGATÒRIA		S'aporta (marqueu amb X o indiqueu-ne el nombre)	Se n'autoritza la consulta (marqueu la casella "Sí" i signeu)	Ja aportat en un altre procediment*	* Indiqueu data i en quin procediment es va aportar. * La documentació ha d'haver estat aportada a partir del dia 1/01/18.
1	NIF/NIE (fotocòpia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTACIÓ ECONÒMICA OBLIGATÒRIA					
2	Informe de vida laboral actualitzat dels últims 12 mesos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
3	Acreditació de la situació econòmica de juliol a desembre de 2020 , acreditant alguna de les situacions següents:				
3.1	Fulls de salari o certificat equivalent dels últims 6 mesos de l'any anterior (de juliol a desembre).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2	Treballadors autònoms, les dues darreres declaracions trimestrals de l'any anterior al de la sol·licitud dels models 130 o bé 131. O bé l'alta d'autònoms o el model 303	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3	Aturats: dades de la prestació per desocupació a l'Institut Nacional de Treball (SEPE). <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
3.4	Certificat de persones perceptores de la renda mínima d'inserció. <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
3.5	Pensionistes, certificat acreditatiu de la percepció d'una pensió i de la seva quantia actualitzada (INSS). <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	
3.6	Qualsevol altra documentació no prevista amb anterioritat que acrediti fefaentment altres ingressos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.7	Si escau, declaració responsable d'ingressos econòmics dels últims 6 mesos de l'exercici anterior al de presentació de la sol·licitud, d'aquells membres de la unitat familiar que no els puguin acreditar d'altra manera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Última declaració de la renda (només en el cas de majors d'edat)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura:	<input type="checkbox"/>	



- **RECORDEU:** formulari a emplenar per cadascun dels membres de la unitat familiar, majors de 16 anys, diferents del sol·licitant.

Torneu a indicar el vostre NIF _____ i el vostre rol en la unitat familiar.

Mare Pare Cònjuge/persona unida per anàloga relació Germans majors de 16 anys

DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA		S'aporta (marqueu amb X o indiqueu-ne el nombre)	Se n'autoritza la consulta (marqueu la casella "SÍ" i signeu)	Ja aportat en un altre procediment*	* Indiqueu data i en quin procediment es va aportar. * La documentació ha d'haver estat aportada a partir del dia 1/01/18.
5	Certificat de disminució o discapacitat física, psíquica o sensoriat; o invalidesa, i el grau <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí Signatura: _____	<input type="checkbox"/>	

- **DECLARO** que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.

NOTES

- En cas de marcar la casella «SÍ» i no s'aporti o esmenti número de registre d'entrada en un altre expedient, l'Ajuntament consultarà directament les dades que requereixi necessàries a les Administracions Públiques pertinents, d'acord amb la Disposició Addicional 7a de la Llei 2/2014, de 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic.
- En cas de marcar la casella «NO» o l'omissió de presentació de la documentació complementària requerida, suposa la no acreditació de la situació respectiva i consegüentment no es tindrà en compte en la valoració de l'ajut.
- En cas d'esmena o manca de documentació aportada en els apartats expressament sol·licitats, l'Ajuntament consultarà directament les dades que requereixi necessàries a les Administracions Públiques pertinents d'acord amb la Disposició Addicional 7a de la Llei 2/2014, de 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic.
- Els serveis competents de l'Ajuntament, d'acord amb la Disposició Addicional 7a de la Llei 2/2014, del 27 de gener, de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic, consultarà directament les dades que requereixi necessàries a les Administracions Públiques pertinents.

Signatura

OBSERVACIONS