



**SOL·LICITUD PER ACOLLIR-SE A LA TARIFACIÓ SOCIAL A L'EBM CURS 2026-2027:
matrícula, acollida, dinar i dinar amb berenar.**

DADES DEL/LA SOL·LICITANT

En/Na com a: Pare, Mare, Tutor/a

Nom i Cognom _____

amb NIF _____ Telèfon _____

Adreça _____ Codi postal _____

Població _____

SI NO- Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquest tràmit a l'adreça electrònica _____

SI NO- Dono el meu consentiment per la reutilització de la documentació aportada mentre estigui vigent, per aquest i futurs procediments.

DADES DEL/LA REPRESENTANT (si s'escau)

Nom i Cognom _____

amb NIF _____ Telèfon _____

Adreça _____ Codi postal _____

Població _____

SI NO- Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquest tràmit a l'adreça electrònica _____

DADES DE L'INFANT

Nom i Cognoms _____ Data naixement _____

Escola Bressol Municipal _____

LA PERSONA SOTASIGNANT VOL ACOLLIR-SE A LA TARIFACIÓ SOCIAL DE L'ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL. DECLARACIÓ RESPONSABLE

Com a sol·licitant d'acollir-se a la tarifació social, DECLARO

- Que **totes les dades que consten en aquesta sol·licitud, i els documents que l'acompanyen, són certes.**
- **AUTORITZO a l'Ajuntament de Santa Perpètua de Mogoda** per tal que els imports que ens puguin ser atorgats per aquests conceptes, el municipi els utilitzi **per pagar, en el meu nom i representació, les factures derivades de la prestació del corresponent servei** per mi obtingut al prestador del mateix.
- La inexactitud, falsedat o omisió de dades essencials en aquesta declaració responsable o d'incompliment dels requisits exigibles d'acord amb la legislació vigent per a l'obtenció de la tarifació social determinarà el reintegrament de la mateixa, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que puguin ser exigibles.

AUTORITZACIÓ PER A LES CONSULTES A ALTRES ADMINISTRACIONS

Són membres computables de la unitat familiar: pare, mare o tutors legals i germans que convisquin al mateix domicili. En cas de divorci o separació legal dels pares, es considerarà, si s'escau, el nou cònjuge del pare o mare quan convisqui al domicili i, en casos de custòdia compartida, haurà de donar l'autorització tots dos progenitors.

És imprescindible omplir totes les caselles de tots els membres majors d'edat computables de la unitat familiar.



NOM	COGNOMS	NIF / NIE / PASSAPORT	PARENTIU	TIPUS D'INGRESSOS (Marqueu amb una x)			
				Renda (IRPF)	Pensions	Subsidi Atur	Renda Garantid
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- El/la sotasignat autoritza a l'Ajuntament de Santa Perpètua de Mogoda a obtenir d'altres administracions públiques les **dades de la persona sol·licitant i de la resta de membres de la unitat familiar** que siguin necessàries per determinar la renda familiar, altres dades socials i comprovar la veracitat de les dades aportades a efectes d'aquest ajut.

Sí No

Aquesta autorització s'atorga exclusivament als efectes del reconeixement, seguiment i control de l'establiment del preu públic de l'Escola bressol Municipal sol·licitada.

En cas de NO autoritzar les consultes legals pertinents a d'altres Administracions, s'aporta TOTA la documentació acreditativa del compliment dels requisits d'adhesió a la tarifació social.

I, perquè així consti, signo la present sol·licitud i declaració responsable:

Signatura i data:

_____, _____ de/ d' _____ de 202

Documents que han d'acompanyar la sol·licitud:

- NIF/NIE/Passaport del/la sol·licitant.
- En cas de divorci, conveni o sentència de divorci.
- En cas de representació, adjuntar DNI o NIE o NIF de la persona representant
- En cas de diversitat funcional de l'infant superior al 33%, presentar certificat

He estat informat/da i accepto la informació sobre el tractament de dades personals. Les seves dades es tractaran de conformitat al Reglament 2016/679 General de Protecció de Dades i LO 3/2018, de 5 de desembre (LOPDGDD). Per a més informació sobre el tractament de les vostres dades: <https://www.staperpetua.cat/altres-continguts/proteccio-de-dades>

Autoritzo als funcionaris habilitats a presentar davant del registre electrònic municipal aquesta sol·licitud en la meua representació, en cas necessari.