



Sol·licitud de REDUCCIÓ del Preu Públic de l'EMA i Xarxa de Centres Cívics, curs 2023/2024

1.- Seleccioneu a quin dels centres esteu matriculat/da:

EMA <input type="checkbox"/>	Xarxa de Centres Cívics <input type="checkbox"/>
------------------------------	--

2.- Dades de la persona que fa l'activitat:

Nom	Escriu aquí el nom	Primer cognom	Escriu aquí 1r cognom	Segon cognom	Escriu aquí 2n cognom
-----	--------------------	---------------	-----------------------	--------------	-----------------------

3.- Dades del/de la sol·licitant:

Nom	Escriu aquí el nom	Primer cognom	Escriu aquí 1r cognom	Segon cognom	Escriu aquí 2n cognom
NIF/NIE	NIF/NIE	Passaport (sense NIE)	passaport	Codi postal	Codi postal
Adreça	adreça	Població	població	Telèfon mòbil	telèfon
Telèfon fix	telèfon	Correu electrònic	Correu electrònic		
Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquest tràmit a l'adreça de correu electrònic abans citada: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Dono el meu consentiment per la reutilització de la documentació aportada per aquest i futurs procediments: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					

4.- Modalitat per a la qual se sol·licita la reducció de quota:

Marqueu amb una X la modalitat per a la qual sol·liciteu la reducció:	
Renda econòmica <input type="checkbox"/>	Discapacitat usuari/usuària (més del 33%) <input type="checkbox"/>

5.- Declaració responsable:

Com sol·licitant de reducció de la quota del Preu Públic de l'EMA i/o de la Xarxa de Centres Cívics **DECLARO**

- Que **totes les dades que consten en aquesta sol·licitud i els documents que l'acompanyen són certes.**
- 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 reducció determinarà si escau, la liquidació complementària corresponent, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que puguin ser exigibles.

6.- Autorització per a les consultes a altres administracions:

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



És imprescindible emplenar i signar totes les caselles, cadascun dels membres majors d'edat computables de la unitat familiar:

Matrimoni / Parella	<input type="checkbox"/>	Divorci /separació legal	Custòdia compartida	<input type="checkbox"/>
			Cònjuge	<input type="checkbox"/>

Nombre de membres de la unitat familiar:

(la unitat familiar la compon el pare, la mare, el/la cònjuge o els/les tutors/es de l'infant i els germans/les germanes que conviuen al mateix domicili)

Dades del pare <input type="checkbox"/> , tutor/a <input type="checkbox"/> , cònjuge <input type="checkbox"/> (assenyaleu el parentiu)			
Nom	Escriu aquí el nom	Cognoms	Escriu aquí els cognoms
Tipus d'ingressos	Renda (IRPF) <input type="checkbox"/>	Pensions <input type="checkbox"/>	Subsidi d'Atur <input type="checkbox"/> Renda garantida <input type="checkbox"/> sense ingressos <input type="checkbox"/>
NIF/NIE	DNI/NIE		
Dades de la mare <input type="checkbox"/> , tutor/a <input type="checkbox"/> , cònjuge <input type="checkbox"/> (assenyaleu el parentiu)			
Nom	Escriu aquí el nom	Cognoms	Escriu aquí els cognoms
Tipus d'ingressos	Renda (IRPF) <input type="checkbox"/>	Pensions <input type="checkbox"/>	Subsidi d'Atur <input type="checkbox"/> Renda garantida <input type="checkbox"/> sense ingressos <input type="checkbox"/>
NIF/NIE	DNI/NIE		
Germà/Germana 1			
Nom	Escriu aquí el nom	Cognoms	Escriu aquí els cognoms
Tipus d'ingressos	Renda (IRPF) <input type="checkbox"/>	Pensions <input type="checkbox"/>	Subsidi d'Atur <input type="checkbox"/> Renda garantida <input type="checkbox"/> sense ingressos <input type="checkbox"/>
NIF/NIE	DNI/NIE		
Germà/Germana 2			
Nom	Escriu aquí el nom	Cognoms	Escriu aquí els cognoms
Tipus d'ingressos	Renda (IRPF) <input type="checkbox"/>	Pensions <input type="checkbox"/>	Subsidi d'Atur <input type="checkbox"/> Renda garantida <input type="checkbox"/> sense ingressos <input type="checkbox"/>
NIF/NIE	DNI/NIE		
Germà/Germana 3			
Nom	Escriu aquí el nom	Cognoms	Escriu aquí els cognoms
Tipus d'ingressos	Renda (IRPF) <input type="checkbox"/>	Pensions <input type="checkbox"/>	Subsidi d'Atur <input type="checkbox"/> Renda garantida <input type="checkbox"/> sense ingressos <input type="checkbox"/>
NIF/NIE	DNI/NIE		



El/la sota signant 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 a determinar la renda familiar, altres dades socials i comprovar la veracitat de les dades aportades a efectes d'aquest ajut.

Sí autoritzo No autoritzo

Aquesta autorització s'atorga exclusivament als efectes del reconeixement, seguiment i control de la reducció sol·licitada i en aplicació de l'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, general tributària que permet, prèvia autorització dels/les interessats/des, la cessió de les dades tributàries que necessiten les administracions públiques pel desenvolupament de les seves funcions.

En cas de NO autoritzar les consultes legals pertinents a d'altres Administracions, s'aporta TOTA la documentació acreditativa del compliment dels requisits per obtenir la reducció al Preu Públic, sota la pròpia responsabilitat.

7.- Documentació obligatòria:

Documentació adjunta a la sol·licitud:	
Justificant de la matrícula de l'EMA i/o Xarxa Centres Cívics 2023-2024	<input type="checkbox"/>
NIF/NIE de tots els/les membres computables de la unitat familiar	<input type="checkbox"/>
En cas de divorci: conveni o sentència de divorci (si escau)	<input type="checkbox"/>
Llibre de família o altres documents relatius a la filiació	<input type="checkbox"/>
Resolució / targeta de diversitat funcional (si escau)	<input type="checkbox"/>
En cas de representació legal o acolliment, documentació d'aquest fet (si escau)	<input type="checkbox"/>

I, per a què consti, signo la present sol·licitud i declaració responsable:

Signatura electrònica



Períodes en els quals es pot demanar la reducció de quota del Preu Públic per al curs 2023-2024:

- ✓ Del 12 al 23 de juny de 2023
- ✓ Del 2 al 6 d'octubre de 2023
- ✓ Del 8 al 12 de gener de 2024
- ✓ Del 2 al 8 d'abril de 2024

La matriculació fora d'aquests períodes no estarà subjecte a reducció del preu públic, ja que no té caràcter retroactiu.

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, així com al Reglament europeu 2016/679, de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que respecta al tractament de dades personals i la lliure circulació d'aquestes dades, us informem que les vostres dades seran incorporades a un fitxer informatitzat per a la gestió de la vostra sol·licitud i per facilitar la comunicació. El responsable del fitxer és l'Ajuntament de Santa Perpètua de Mogoda. Podeu accedir a les vostres dades, sol·licitar-ne la rectificació o supressió, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'Oficina d'Atenció Ciutadana, Pl. de la Vila, 6. i a través de la seu electrònica www.seu.staperpetua.cat o enviant correu electrònic a dpd@staperpetua.cat. Tanmateix, teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.