

1. Solicitante / Sol·licitant

Nombre y Apellidos o Razón Social / Nom i Cognoms o Raó Social	DNI/NIE/Pasaporte
--	-------------------

2. Representante / Representant

Nombre y Apellidos / Nom i Cognoms	DNI/NIE/Pasaporte
------------------------------------	-------------------

3. Domicilio a efectos de Notificaciones / Domicili a efecte de notificacions

Domicilio / Domicili		
Població / Població	Provincia / Provincia	C.P.
Correo electrónico / Correu electrònic		Teléfono / Telèfon

4. Solicito / Sol·licite

AYUDA FAMILIAR PARA LA ALIMENTACIÓN DE MENORES EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL. AJUDA FAMILIAR PER A L'ALIMENTACIÓ DE MENORS EN SITUACIÓ O RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL.	
Centro Escolar / Centre Escolar:	Curso / Curs
Menor 1 (Nombre y apellidos. /Nom i cognoms.)	Fecha de nacimiento / Data de naiximent
Menor 2 (Nombre y apellidos. /Nom i cognoms.)	Fecha de nacimiento / Data de naiximent
Menor 3 (Nombre y apellidos. /Nom i cognoms.)	Fecha de nacimiento / Data de naiximent
Menor 4 (Nombre y apellidos. /Nom i cognoms.)	Fecha de nacimiento / Data de naiximent

5. Número de personas de la unidad familiar / Nombre de persones de la unitat familiar

Nº MENORES / MENORS	ADULTOS / ADULTS	Nº PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL (DISCAPACIDAD) Nº PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL (DISCAPACITAT)

6. Documentación que se adjunta / Documentació que s'adjunta (marcar con una cruz / marcar amb una creu)

<input type="checkbox"/>	DNI / NIE / Pasaporte mayores 16 años / Pasaport majors 16 anys
<input type="checkbox"/>	Libro de Familia / Llibre de Familia
<input type="checkbox"/>	Sentencia de divorcio o separación y convenio regulador / Sentencia de divorci o separació i conveni regulador
<input type="checkbox"/>	Certificado prestación por desempleo SEPE / Certificat prestació d'atur SEPE
<input type="checkbox"/>	Certificado de pensiones INSS / Certificat de pensions INSS
<input type="checkbox"/>	Contrato de trabajo y dos últimas nóminas / Contrat de treball y dos últimes nòmines
<input type="checkbox"/>	Declaración jurada de ingresos (trabajadores autónomos, inmigrantes en situación irregular...) Declaració jurada d'ingressos (treballadors autònoms, immigrants en situació irregular...)
<input type="checkbox"/>	Certificado de diversidad funcional (discapacidad) / Certicat de diversitat funcional (discapacitat)

7. El/la solicitante comunicará la renuncia de la ayuda familiar al Departamento de Servicios Sociales, en el caso de que por cualquier motivo dejen de utilizar este recurso / El/la sol·licitant comunicarà la renúncia de l'ajuda familiar al Departament de Serveis Socials, en el cas de que per qualsevol motiu deixen d'utilitzar aquest recurs

8. El/la solicitante presentará la solicitud de Beca de Comedor de Conselleria de Educación / El/la sol·licitant es compromet a presentar la sol·licitud de Beca de Menjador de Conselleria d' Educació

9. El/la solicitante aportará documento acreditativo de haber sido excluido del listado de beneficiarios de becas de la CONSELLERIA DE EDUCACIÓN PARA EL CURSO ESCOLAR PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA, cuando sea requerido / Ei/la sol·licitant aportarà document acreditatiu d'haver sigut exclòs del llistat de beneficiaris de beques de la CONSELLERIA D'EDUCACIÓ PER AL CURS ESCOLAR PER AL QUAL SE SOL·LICITA L'AJUDA, quan siga requerit

10. El/la solicitante, acudirá a las citas y aportará la documentación requerida por el departamento de Servicios Sociales, de cara a poder verificar los datos aportados y/o ampliar información necesaria, para la posterior valoración de las solicitudes / El/la sol·licitant acudirà a les cites i aportarà la documentació requerida pel departament de Serveis Socials, de cara a poder verificar les dades aportades i/o ampliar la informació necessària, per la posterior valoració de les sol·licituts

11. Fecha y firma / Data i signatura

Burjassot, a _____ de _____ de 20____

POLITICA DE DADES PERSONALS / POLITICA DE DATOS PERSONALES

Totes les dades de caràcter personal proporcionats seran incorporats a un fitxer titularitat de l'Ajuntament de Burjassot per a la finalitat de gestionar la seua sol·licitud. Té dret a accedir, rectificar, cancel·lar les dades així com altres drets.

Todos los datos de carácter personal proporcionados serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Burjassot para la finalidad de gestionar su solicitud. Tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar los datos así como otros derechos.

He llegit i accepto la informació bàsica sobre Protecció de dades en el moment del registre i que podré consultar ampliada en:
He leído y acepto la información básica sobre Protección de datos en el momento del registro y que podré consultar ampliada en:
<https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos>

Autoritze el registre i tractament de les meues dades personals per a la finalitat indicada / *Autorizo el registro y tratamiento de mis datos personales para la finalidad indicada.*