



SOL·LICITUD DE BONIFICACIÓ/TARIFACIÓ SOCIAL EN EL PREU PÚBLIC D'ESCOLARITZACIÓ DEL SERVEI D'ESCOLA BRESSOL MUNICIPAL A JORNADA COMPLETA

Dades de la persona sol·licitant (pare, mare o tutor/a legal de l'alumne/a o alumnes)

NOM I COGNOMS	
Nom sentit	DNI/NIE
Relació amb l'alumne/a o alumnes:	

Dades de la persona representant*

NOM I COGNOMS / RAÓ SOCIAL	
Nom sentit	DNI/NIE/NIF

**En cas que la persona sol·licitant actuï per mitjà de representant, s'haurà d'acompanyar documentació acreditativa de la representació que ostenta, de conformitat amb allò que disposa l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.*

Dades de contacte i notificacions

Adreça	
Codi postal	Població
Telèfon mòbil	E-mail

☐ Marqui la casella en cas que la persona sol·licitant no estigui obligada a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions públiques i **no vulgui rebre notificació electrònica** dels actes municipals dictats en aquest procediment, en aplicació del què disposen els articles 14.1 i 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre. Consulteu les condicions de la notificació electrònica a www.sabarca.cat.

Dades de l'alumne/a o alumnes

NOM I COGNOMS	ESCOLA BRESSOL ON ESTÀ MATRICULAT/DA

Situació familiar i laboral de la unitat familiar

Emplenar per a sol·licitar l'aplicació de la tarifació social:

Situació laboral de la mare: ☐ En actiu ☐ En situació d'atur

Situació laboral del pare: ☐ En actiu ☐ En situació d'atur

☐ Divorciat/da o separat/da

Conveni regulador: ☐ SI ☐ NO

Algun dels membres de la unitat familiar **(1)** posseeixen altres immobles i propietats, que no sigui l'habitatge habitual propi? ☐ SI ☐ NO

(1) S'entendrà per unitat familiar la formada únicament per l'alumne/a o alumnes, pare, mare, tutor/a legal i germans/es.



Emplenar per a sol·licitar la bonificació:

- ☐ Família nombrosa. Número títol:
Categoria i data de validesa del títol:
- ☐ Família monoparental. Número títol:
Categoria i data de validesa del títol:
- ☐ Família amb un/a segon/a fill/a matriculat/da a les escoles bressol municipals.

Dades de la resta de membres de la unitat familiar que conviuen, segons empadronament, amb l'alumne/a o alumnes (1) (únicament emplenar si es sol·licita l'aplicació de la tarificació social)

NOM I COGNOMS/nom sentit	PARENTESC	DNI/NIE

☐ DECLARO RESPONSABLEMENT que he informat a tots/es i cadascun/a dels membres de la unitat familiar de la presentació d'aquesta informació, la qual cosa implica que **DISPOSO DE L'AUTORITZACIÓ** de cadascun/a d'ells/elles, a l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca, per efectuar consulta de les dades i els antecedents que constin en fitxers d'altres Administracions Públiques, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per accedir a l'objecte de la sol·licitud de subvenció i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència (en cas de no disposar de l'autorització de tots/es els membres de la unitat familiar, s'haurà de presentar la documentació complementària indicada a continuació).

S'adjunta la següent documentació complementària

Per a sol·licitar BONIFICACIÓ PER FAMÍLIA MONOPARENTAL I/O NOMBROSA:

- ☐ Títol vigent de família monoparental/nombrosa expedit per l'Administració competent, en cas que la persona sol·licitant NO AUTORITZI l'Ajuntament per tal que pugui consultar aquestes dades.

Per a sol·licitar BONIFICACIÓ PER SEGON FILL/A MATRICULAT/DA A LES ESCOLES BRESSOL MUNICIPALS: (no cal aportar cap documentació complementària)

Per a sol·licitar l'aplicació de la TARIFICACIÓ SOCIAL:

- ☐ En cas que els **membres de la unitat familiar**, majors de 16 anys, que conviuen, segons empadronament, amb l'alumne/a, NO AUTORITZIN l'Ajuntament per tal que pugui consultar les dades que es detallen a continuació, s'haurà d'aportar:
- a) ☐ Declaració de l'IRPF del darrer exercici dels membres de la unitat familiar.
- b) En cas de no haver fet la declaració de la renda en l'exercici:
- ☐ Certificat/s d'ingressos i retencions a compte de l'IRPF, emesos per l'/les empresa/es en el/s període/s en què s'hagi treballat.
- ☐ Justificants acreditatius de la percepció de pensions, subsidis, altres prestacions socials, etc.
- ☐ En cas de no poder aportar aquesta documentació anterior, certificat d'imputacions emès per l'Agència Estatal de l'Administració tributària.
- c) ☐ Documentació acreditativa de la propietat d'immobles que ostenten els membres de la unitat familiar.
- ☐ En cas de separació o divorci:
- Conveni regulador i/o sentència judicial on constin els acords econòmics assumits per ambdues parts.
 - O denúncia/demanda judicial en cas d'incompliment de les obligacions econòmiques establertes.



CONSENTIMENT CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES (Art. 28 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques)

Autoritzo a l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca a efectuar consulta de les dades i els antecedents que constin en fitxers d'altres Administracions Públiques, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.

☐ En cas que NO AUTORITZEU, marqueu la casella

DECLARO RESPONSABLEMENT:

1. Que totes les dades facilitades en aquesta sol·licitud i en la documentació adjunta, si escau, són certes i he llegit els advertiments legals.
2. Que els membres de la unitat familiar que conviu amb l'alumne/a o alumnes, segons empadronament, reuneixen tots els requisits exigits per la normativa reguladora de la bonificació/tarifació social en el preu públic del servei d'escola bressol.

Per la qual cosa, **SOL·LICITO:**

- ☐ **BONIFICACIÓ** en el preu públic d'escolarització a jornada completa en l'escola bressol municipal indicada anteriorment, per família monoparental/nombrosa o amb un segon fill/a matriculat/da a les escoles bressol municipals.
- ☐ Aplicació de la **TARIFACIÓ SOCIAL** corresponent, en el preu d'escolarització a jornada completa en l'escola bressol municipal indicada.

Signatura

Sant Andreu de la Barca, _____ de/d' _____ de _____

INFORMACIÓ EN MATÈRIA DE PROTECCIÓ DE DADES

Us informem que, d'acord amb el que estableix l'article 13 del Reglament (UE) 2016/679 relatiu a la protecció de les persones físiques, i l'article 11 de la LO 3/2018 de Protecció de Dades Personals i de Garantia de Drets Digitals, les vostres dades seran tractades per l'Ajuntament de Sant Andreu de la Barca, que n'és el responsable, com s'indica a continuació:

Responsable del tractament	Ajuntament de Sant Andreu de la Barca Plaça de l'Ajuntament, 1; Sant Andreu de la Barca (08740) Barcelona; Telèfon: 936 35 64 00	Dades de contacte del Delegat de Protecció de Dades: dpd@sabarca.cat ; Plaça de l'Ajuntament, 1; Sant Andreu de la Barca (08740) Barcelona; Telèfon: 936 35 64 00
Finalitat del tractament	La finalitat del tractament és la gestió i tramitació de la sol·licitud efectuada per la persona interessada, en exercici de les competències i funcions pròpies de l'Ajuntament. La negativa a aportar les dades de caràcter personal necessàries implica la impossibilitat de dur a terme la finalitat de referència.	
Legitimació	Compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament (art. 6.1.c) RGPD). Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics (art. 6.1.e) RGPD).	
Drets	Podeu exercir, en tot cas i davant d'aquesta Administració, els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat, oposició, limitació, a retirar el consentiment atorgat, si escau, i a no ser objecte de decisions automatitzades. A través de sol·licitud al Delegat de Protecció de Dades o mitjançant els tràmits disponibles a la seu electrònica. https://www.seu-e.cat/ca/web/santandreudelabarca	
Termini de conservació	El temps necessari per donar compliment a les obligacions legals segons la normativa vigent en cada moment.	