

ANNEX I / ANEXO I

<p>GENERALITAT VALENCIANA</p>	<p>SOL·LICITUD / SOLICITUD</p> <p>MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE</p> <p>CURS / CURSO 2014-2015</p>
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD	
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/> Excepcional <input type="checkbox"/>	
B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre) DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)	
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN _____	
C DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO PARE / MARE / TUTORIA / MADRE _____	
NOM / NOMBRE PASSAPORT / PASAPORTE NÚM. / Nº HOME / HOMBRE DONA / MUJER TELEFON / TELÉFONO _____	
VIA / VÍA DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA NÚM. / Nº PORTA / PUERTA LLETRA / LETRA NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR / NÚMERO MEMBROS UNIDAD FAMILIAR _____	
LOCALITAT / LOCALIDAD C. POSTAL PROVINCIA / PROVINCIA FIL·LIA CONCEBUTIDA PERÒ NO NASCUTIDA / HIJ·A CONCEBIDA PERO NO NACIDA _____	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.	
Renda IRPF / Renda exempta 2013 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2013 NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO PARE / MARE / TUTORIA / MADRE / CONYUGE / CONYUGE _____	
NOM / NOMBRE PASSAPORT / PASAPORTE NÚM. / Nº HOME / HOMBRE DONA / MUJER _____	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la sol·licitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.	
Renda IRPF / Renda exempta 2013 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2013 NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>	
E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA	
ALUMNE ALUMNO 1	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO NIF NE NÚM. / Nº NIA _____	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO _____	
NOM / NOMBRE _____	
DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO HOME / HOMBRE DONA / MUJER TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> AJUDA AYUDA COL·LECTIU COL·LECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE ALUMNO 2	
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO NIF NE NÚM. / Nº NIA _____	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO _____	
NOM / NOMBRE _____	
DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO HOME / HOMBRE DONA / MUJER TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> AJUDA AYUDA COL·LECTIU COL·LECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

MIP031688

CECD - SDGITE

DIN - AA

IA - 18598 - 01 - E

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

ANNEX I / ANEXO I

ALUMNE ALUMNO 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	NF <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NUM / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>	MP031688
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>		MEÑADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COLLECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
NOM / NOMBRE <input type="text"/>		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>				
DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>		HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
ALUMNE ALUMNO 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	NF <input type="checkbox"/>	NE <input type="checkbox"/>	NUM / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>	MP031688
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>		MEÑADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COLLECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>		
NOM / NOMBRE <input type="text"/>		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>				
DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>		HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS SITUACIONES SOCIOFAMILIARE						
Beneficiaris directes / Beneficiarios directos			Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares			
<input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERO <input type="checkbox"/> FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISME FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL ALUMNADO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNEIA EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILAR O RESIDÈNCIA ALUMNIA EN SITUACIÓ DE ACOGIMIENTO FAMILAR O RESIDENCIA			<input type="checkbox"/> DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (≈ 33%) DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (≈ 33%) <input type="checkbox"/> FAMILIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> FAMILIA/FAMILIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO <input type="checkbox"/> MEMBRE DE FAMILIA ACOLLIDORA MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/> PARE O MARE ALCOHOLIC, TOXICOMAN O RECLUS PADRE O MADRE ALCOHOLICO, TOXICOMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/> REFUGIAT POLITIC / REFUGIADO POLITICO <input type="checkbox"/> ALUMNEIA D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR ALUMNIA DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/> OFRE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO			
G COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN						
<p>Les dades personals que conté l'imprès podran ser inolos en un fitxer per al tractament per part de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de l'esmentada conselleria per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb els gravats en la matrícula.</p> <p>Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99). Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración a realizar los cambios correspondientes, si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula.</p> <p>D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que: - El termini màxim per a resoldre la present sol·licitud és de sis mesos des que produïssa efectes l'ordre de convocatòria, sense perjudi del que preveu l'article 42.5 de la mateixa llei. - L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat ni notificat la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud. De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que: - El plazo máximo para resolver la presente solicitud es de seis meses desde que produzca efectos la orden de convocatoria, sin perjuicio de lo previsto en el artículo 42.5 de la misma ley. - El efecto que producirá el silencio administrativo, si transurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud.</p>						
H SOL·LICITUD SOLICITUD						
Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes. Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.						
_____ d _____ de 20__		Pare o cònjuge / Padre o cónyuge		Mare o cònjuge / Madre o cónyuge		DIN - A4
Firma: _____		Firma: _____		Firma: _____		
Tutor		Tutor				
Firma: _____		Firma: _____				
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA						IA - 18598 - 02 - E
DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE						

12) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN