



CURSO 2019/2020 IKASTURTEA

**SOLICITUD DE AYUDA COMEDOR ESCOLAR
ESKOLA JANTOKIRAKO LANGUNTZA ESKAERA**

ALUMNADO PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA LAGUNTZA BEHAR DUTEN IKASLEAK

NOMBRE Y APELLIDOS IZEN ABIZENAK			
PERIODO USO COMEDOR JANTOKIA ERABILTZEKO DENBORALDIA		CURSO IKASTURTEA	
NOMBRE DEL COLEGIO IKASTETXEAREN IZENA			
NOMBRE Y APELLIDOS IZEN-ABIZENAK			
PERIODO USO COMEDOR JANTOKIA ERABILTZEKO DENBORALDIA		CURSO IKASTURTEA	
NOMBRE DEL COLEGIO IKASTETXEAREN IZENA			
NOMBRE Y APELLIDOS IZEN-ABIZENAK			
PERIODO USO COMEDOR JANTOKIA ERABILTZEKO DENBORALDIA		CURSO IKASTURTEA	
NOMBRE DEL COLEGIO IKASTETXEAREN IZENA			

✓ **Me comprometo a presentar la documentación que me ha sido requerida en el plazo estipulado en las bases.** Eskaturiko agiriak oinarrietan ezartzen den epean aurkezteko konpromisoa hartzen dut.

SI / BAI

NO / EZ

✓ **En el supuesto que se conceda la Ayuda Municipal autorizo a que se realice el abono de la ayuda en el órgano responsable de la gestión del comedor escolar y asimismo a la cesión de parte de mis datos recabados consistente en nombre menores, cuantía concedida y periodo de concesión.** Udalak dirulaguntza ematen badit, baimena ematen dut eskola jantokiaren organo arduraduneari abonamendua egiteko. Era berean, baimena ematen dut datu batzuk hartzeko: adingabeen izen-abizenak, emandako zenbatekoa eta zenbat denborarako eman den.

NOMBRE DEL CENTRO / APYMA - IKASTETXEAREN IZENA / G.E.

SI/BAI

NO/EZ

✓ **Autorizo al Ayuntamiento a COMUNICAR, al órgano responsable de comedor escolar, la valoración de encontrarme en "situación económica desfavorable" para tener derecho a la ayuda de comedor de Gobierno de Navarra.** Udalari baimena ematen diot eskola jantokiaren organo arduradunari Nafarroako Gobernuaren jantokirako dirulaguntza jasotzeko "egoera ekonomiko kaltegarrian" nagoela adierazten duen balorazioa jakinarazteko.

SI/BAI

NO/EZ



NOTA/ OHARRA:

- 1 El Ayuntamiento podrá solicitar cualquier otra información y/o documentación complementaria que sea necesaria para la resolución del expediente. Udalak eskatu ahalko du espedienteari buruz erabakitze beharrezkoa den informazio eta/edo dokumentazio osagarria.
- 2 NO SE ADMITIRAN SOLICITUDES FUERA DE PLAZO. EZ DA EPETIK KANPOKO ESKABIDERIK JASOKO.

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR CON LA SOLICITUD
ESKABIDIDEAREKIN BATERA AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTAZIOA**

<p>1. Datos personales / Datu pertsonalak:</p> <ul style="list-style-type: none"> o DNI/NIE de las personas adultas de la unidad familiar / Familia unitatearen pertsona helduen NAN/AIZ. o Pasaporte / Pasaporte o Otros / Beste batzuk. <p>2. Situación familiar/ Familiaren egoera:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Fotocopia del libro de familia / Familia liburuaren fotokopia. <i>Separación o divorcio- Banantzea edo dibortzioa:</i> <ul style="list-style-type: none"> o Sentencia - Epaia o Convenio regulador - Hitzarmen arauemailea. o Inicio de Trámites - Izapideen hasiera <p>3. Inscripción comedor escolar / Eskola jantokian izena ematea.</p> <p>4. Justificantes de todos los ingresos familiares - Familiaren diru sarrera guztien ziurtagiriak:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Declaración Renta - Errenta aitortpena. o Justificante Hacienda no estar obligado a realizarla - Ogasun ziurtagiria, aitortpena egin beharrik ez duela adierazten duena. o Certificado prestaciones Dependencia y/o Discapacidad / Mendekotasunerako eta /edo desgaitasunerako prestazioen ziurtagiria o <i>Situaciones Excepcionales - Egoera bereziak.</i> 	<p>5. Vivienda - Etxebizitza: 3 recibos bancarios</p> <ul style="list-style-type: none"> o del gasto mensuale de hipoteca, alquiler o habitación- Bankuaren 3 ziurtagiri, hipotekaren, alokairuaren edo gelaren hileroko gastuak zehazten dituztenak. <p>6 Justificación de actividad laboral - Lan jardueraren justifikazioa:</p> <p><u>Q</u> Vida laboral / Lan bizitza</p> <p>7 Justificación de actividad formativa - Prestakuntza jardueraren justifikazioa:</p> <p>8. Justificación de situación sanitaria / Osasun egoeraren justifikazioa:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Resolución del Órgano competente que dictamine la Discapacidad y/o Grado de Dependencia - Organo eskudunaren ebazpena, desgaitasuna eta/edo menpekotasun maila zehazten duena. o Justificante baja médica - Baja medikoaren ziurtagiria.
--	---

Documentos ya aportados en el Ayuntamiento del Valle de Egüés. Eguesibarko Udalean aurretik aurkeztutako dokumentuak.

DOCUMENTO - AGIRIA	ÁREA O SERVICIO - ZERBITZUA EDOTA ARLOA	FECHA - DATA
¿QUÉ? ZER?	¿DÓNDE? NON?	¿CUÁNDO? NOIZ?

Sarriguren, a _____ de _____ de
Sarrigurenen, (e)ko _____ aren (e)(a)n.

Firma / Sinadura

En cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que el Ayuntamiento del Valle de Egüés, Eguesibarko Udala es el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal que se utilizarán con la finalidad de gestionar los expedientes de las personas que tienen alguna intervención en los servicios sociales en el ejercicio de los poderes públicos. Los datos se cederán en cumplimiento de la legislación vigente. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos dirigiéndose a las dependencias municipales. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.valledeegues.com

Datuak babesteko araudia betetze aldera, jakinarazi behar dizugu botere publikoak gauzatzeko Eguesibarko Udalak ardura duela gizarte zerbitzuen esku-hartzeren bat duten pertsonen espedienteak kudeatzeko erabiliko diren datu pertsonalak tratatzeko. Datuak lagako dira indarrean dagoen legedia betetze aldera. Datuak eskuratu, zuzendu eta ezabatze eskubidea duzu, eta, horretarako, Udalaren bulegoetara jo beharko duzu. Datuak babesteari buruzko informazio gehiago udal webgunean: www.valledeegues.com