

Dirección: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

**Importante rellenar TODOS LOS DATOS:**

Teléfono móvil ( no teléfono fijo): \_\_\_\_\_ Dirección electrónica: \_\_\_\_\_

Presentó solicitud de ayuda de comedor el curso pasado 2022/2023? Si No

**OBLIGATORIO PONER DATOS DE LAS PERSONAS ADULTAS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE TENGAN A CARGO EL ALUMNADO BENEFICIARIO DE LA AYUDA (PADRES/MADRES/PERSONAS TUTORAS).** En caso de separaciones/divorcios, si sólo uno de los dos progenitores quiere la ayuda, debe pedirla la persona que tenga a su cargo el alumno/a beneficiario/a. Si los dos progenitores quieren hacer la solicitud, deben presentarla **CONJUNTAMENTE**.

**Pare /Mare/PERSONA TUTORA**

Nombre	Apellido 1	Apellido2
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Ingresos <b>NO</b> contributivos anuales:.....€

**Pare /Mare/PERSONA TUTORA**

Nombre	Apellido 1	Apellido2
NIF/NIE	Fecha de nacimiento	Ingresos <b>NO</b> contributivos anuales:.....€

**OBLIGATORIO Marcar SI o NO**

- SI NO:** custodia compartida. En caso de separaciones en las que los dos progenitores solicitan la ayuda, se tiene que indicar NO.  
**SI NO:** Pidió ayuda de alquiler a la Agencia de l'Habitatge de Catalunya para el año 2022. En caso afirmativo, **especificar el IMPORTE**.....  
**SI NO:** Recibió algún tipo de ayuda de urgencia social. En caso afirmativo, **especificar el IMPORTE**.....  
**SI NO:** Alumnado en acogimiento DGAIA. **Marcar FAMILIA Extensa / Ajena FECHA RESOLUCIÓN**.....  
**SI NO:** La distancia entre el centro escolar y el domicilio está a más de 3KM sin transporte público o escolar.

DATOS DE **TODOS LOS HIJOS menores de 25 años DE LA UNIDAD FAMILIAR** (pidan o no ayuda):  
 PONER LOS DATOS CURSO/ESCUELA **del curso escolar 23/24** ( para el que se solicita la ayuda).  
 Si hay más de tres hijos/as, utilizar tantas hojas como se necesiten y presentarlas conjuntamente.

**Nº 1**

Nombre: _____	Apellido 1: _____	Apellido 2 _____	NIF/NIE: _____
Fecha de nacimiento: _____	Centro escolar: _____	Municipio: _____	
Etapa: _____	Curso: _____	IDALU _____	Discapacidad grado 33% o + _____ Solicita beca SI / NO
En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____			

**Nº 2**

Nombre: _____	Apellido 1: _____	Apellido 2 _____	NIF/NIE: _____
Fecha de nacimiento: _____	Centro escolar: _____	Municipio: _____	
Etapa: _____	Curso: _____	IDALU _____	Discapacidad grado 33% o + _____ Solicita beca SI / NO
En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____			

**Nº 3**

Nombre: _____	Apellido 1: _____	Apellido 2 _____	NIF/NIE: _____
Fecha de nacimiento: _____	Centro escolar: _____	Municipio: _____	
Etapa: _____	Curso: _____	IDALU _____	Discapacidad grado 33% o + _____ Solicita beca SI / NO
En caso de separación, Importe pensión de alimentos _____			

MODELO CCM1 AIMS 2023/2024 (para el solicitante)

**IMPORTANTE:** en el caso que sea la primera vez que se hace la solicitud de ayuda de comedor, presentar Fotocopia DNI/NIE vigente de los padres o tutores legales, y de todos los miembros de la unidad familiar.

Yo, \_\_\_\_\_ padre/madre o tutor legal del/los menores indicados,

**HAGO CONSTAR**, como solicitante, que tengo el conocimiento íntegro del contenido de las bases de esta convocatoria y autorizo a que el pago de la ayuda de comedor se realice a la escuela o al ayuntamiento de referencia o directamente a las empresas concesionarias del servicio, de acuerdo con el punto 9.2 de las bases reguladoras.

**DECLARO** que he informado a todos los miembros de la unidad familiar relacionados a continuación, de la presentación de esta solicitud, la cual implica la autorización de cada uno de ellos, de acuerdo con las bases de la convocatoria, y para que la administración pueda solicitar a la AEAT y otras administraciones competentes, información relativa al nivel de renta (IRPF) y percepciones contributivas y no contributivas, ayudas y prestaciones, padrón... de los miembros de la unidad familiar, correspondientes al **ejercicio fiscal 2022**.

Datos de todos los miembros de la unidad familiar:

NIF/NIE mayores de 18 años	Nombre y Apellidos	Parentesco	Fecha de nacimiento	Ingresos anuales NO contributivos
		Hermano/na Altres ingressos diferents a la pensió d'aliments		.....€
				.....€
				.....€
		Abuelo/abuela		.....€
		Abuelo/abuela		.....€
				.....€
		Pareja de hecho		.....€
Suma de la pensión de alimentos de todos los hijos de la unidad familiar				.....€

**ESCRIBIR EN MAYÚSCULES**

\*En el caso que ninguno de los miembros de la unidad familiar disponga de NIF/NIE, indicar el país de origen del alumno beneficiario:

.....

El Sr./a. \_\_\_\_\_, padre / madre o tutor legal del alumno/a beneficiario/a  
..... DECLARO que presento esta solicitud con el consentimiento de toda la unidad familiar relacionada anteriormente i que **SE AUTORIZA** a la administración a verificar los datos de esta unidad familiar mediante l'AEAT o otras administraciones competentes.

Firma del padre/ madre o tutor legal

Fecha y lugar

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (2016/679) y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos y garantía de los derechos digitales, los datos personales facilitados en este formulario serán tratados por el Consejo Comarcal del Maresme como Responsable del Tratamiento, para gestionar la tramitación de su solicitud de ayuda individual de comedor. Lo informamos de que no cederemos sus datos a terceros, excepto en el caso de una obligación legal. Si desea ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento, puede ponerse en contacto mediante instancia, dirigiéndose presencialmente a la oficina de registro del Consejo Comarcal del Maresme, situada en la plaza Miquel Biada, 1 08301 Mataró o bien por instancia electrónica mediante el portal de la sede electrónica del Consejo Comarcal del Maresme. Sus datos se conservarán por un periodo de 7 años según ORDEN CLT/152/2014, de 30 de abril Si desea conocer más sobre nuestras políticas de protección de datos visite nuestra página web <https://www.ccmaresme.cat/politica-de-privacitat-i-proteccio-de-dades-2/> En caso de considerar vulnerados sus derechos de protección de datos también puede presentar una reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos (<https://apdcat.gencat.cat/ca/inici>) o nuestro Delegado de Protección de datos: [dpd@ccmaresme.cat](mailto:dpd@ccmaresme.cat).