

AJUDES A LA CONCILIACIÓ DE LA VIDA LABORAL I FAMILIAR

DADES DEL PARE, MARE, TUTOR O TUTORA / DATOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR O TUTORA		
NOM I COGNOMS o RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL		NIF o NIE
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		LOCALITAT / LOCALIDAD
TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

FILLS O FILLES PER A QUI SOL·LICITA L'AJUDA / HIJOS O HIJAS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA	
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO

MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR / MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR		
PARENTIU / PARENTESCO	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	EDAT / EDAD
PARENTIU / PARENTESCO	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	EDAT / EDAD
PARENTIU / PARENTESCO	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	EDAT / EDAD
PARENTIU / PARENTESCO	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	EDAT / EDAD
PARENTIU / PARENTESCO	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	EDAT / EDAD

HORARI LABORAL / HORARIO LABORAL		
PARE / PADRE	MARE / MADRE	TUTOR O TUTORA / TUTOR O TUTORA

DECLARACIÓ JURADA: / DECLARACIÓN JURADA:

- Com a persona sol·licitant de l'ajuda declaro que les dades aportades i els documents que acompanyen la sol·licitud són certs i que no oculto cap informació sol·licitada en les bases de la convocatòria i que em trobo al corrent de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Vinaròs. / Como persona solicitante de la ayuda, declaro que los datos aportados y los documentos que acompañan la solicitud son ciertos y que no oculto ninguna información solicitada en las bases de la convocatoria y que me encuentro al corriente de las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Vinaròs.

NOTA:

De l'1 al 10 de cada mes, s'ha de presentar a la Regidoria d'Educació la documentació que justifique les despeses que la família té per la conciliació de la vida laboral i familiar / Del 1 al 10 de cada mes, se tiene que presentar en la Regidoria d'Educació la documentación que justifique los gastos que la familia tiene por la conciliación de la vida laboral y familiar.

Acompanyo a aquesta sol·licitud els següents documents obligatoris:

Acompaño a esta declaración los siguientes documentos obligatorios:

- Còpia emplenada de la sol·licitud. / *Copia rellenada de la solicitud.*
- Còpia compulsada del DNI de la persona sol·licitant. / *Copia compulsada del DNI de la persona solicitante.*
- Còpies compulsades de totes les pàgines del llibre de família (relatives a pares, fills/es, defuncions...). / *Copias compulsadas de todas las páginas del libro de familia (relativas a padres, hijos/as, defunciones...).*
- Còpies compulsades de totes les pàgines de la declaració d'IRPF de l'exercici 2018, de tots els membres de la unitat de convivència que hagen realitzat la declaració d'IRPF. / *Copias compulsadas de todas las páginas de la declaración de IRPF del ejercicio 2018, de todos los miembros de la unidad de convivencia que hayan realizado la declaración de IRPF.*
- Certificat negatiu de l'Agència Tributària dels membres de la unitat de convivència que no hagen presentat la declaració d'IRPF i esborrany de la declaració d'IRPF / *Certificado negativo de la Agencia Tributaria de los miembros de la unidad de convivencia que no hayan presentado la declaración de IRPF y borrador de la declaración de IRPF.*
- Fotocòpia compulsada de l'última nòmina dels membres de la unitat de convivència que estiguen treballant. / *Fotocopia compulsada de la última nómina de aquellos miembros de la unidad de convivencia que estén trabajando.*
- Còpia de l'últim rebut abonat d'autònoms o rebut justificatiu de l'abonament de la corresponent mutualitat assimilada al Règim Especial d'Autònoms per al cas de treballadors autònoms no obligats a estar donats d'alta en la Seguretat Social, en cas de treballadors per compte propi / *Copia del último recibo abonado de autónomos o recibo justificativo del abono de la correspondiente mutualidad asimilada al Régimen Especial de Autónomos para el caso de trabajadores autónomos no obligados a estar dados de alta en la Seguridad Social, en caso de trabajadores por cuenta propia.*
- Targeta de demanda d'ocupació dels que es troben en situació de desocupació. / *Tarjeta de demanda de empleo de aquellos que se encuentren en situación de desempleo.*
- Certificat expedit per l'INEM d'ingressos d'aquells membres de la unitat de convivència que estiguen cobrant subsidi o fotocòpia confrontada de l'ingrés efectuat per l'INEM del subsidi en l'entitat bancària. / *Certificado expedido por el INEM de ingresos de aquellos miembros de la unidad de convivencia que estén cobrando subsidio o fotocopia confrontada del ingreso efectuado por el INEM del subsidio en la entidad bancaria.*
- Certificat negatiu d'ingressos de l'INEM d'aquelles persones en situació de desocupació que no perceben subsidi. / *Certificado negativo de ingresos del INEM de aquellas personas en situación de desempleo que no perciban subsidio.*
- Autorització a l'Ajuntament de Vinaròs per a la consulta de les dades corresponents de la Seguretat Social. / *Autorización al Ayuntamiento de Vinaròs para la consulta de los datos correspondientes a la Seguridad Social*
- Per determinar la jornada laboral dels progenitors o, si escau, dels tutors del menor: / *Para determinar la jornada laboral de los progenitores o, en su caso, de los tutores del menor:*
 - En el cas de treballadors per compte d'altri, document emès pel responsable de l'empresa en el qual se certifique la jornada laboral. / *En el caso de trabajadores por cuenta ajena, documento emitido por el responsable de la empresa en el que se certifique la jornada laboral.*
 - Per al cas de treballadors per compte propi, declaració jurada en què s'indique l'horari laboral. / *Para el caso de trabajadores por cuenta propia, declaración jurada indicando su horario laboral.*
- Fitxa de manteniment de tercers, en què s'indique el número de compte titularitat del sol·licitant. / *Ficha de mantenimiento de terceros, indicando el número de cuenta titularidad del solicitante.*
- Documentació acreditativa de disposar de plaça escolar en un centre d'educació infantil. / *Documentación acreditativa de disponer de plaza escolar en un centro de educación infantil.*

Aporto la següent documentació complementària, segons situació particular:

Aporto los siguientes documentos para solicitar licencia de actividad publicitaria:

- MINUSVALIDESA. Còpia compulsada del certificat oficial acreditatiu. / *MINUSVALÍA. Copia compulsada del certificado oficial acreditativo.*
- FAMÍLIA NOMBROSA. Còpia compulsada del Llibre de Família Nombrosa. / *FAMILIA NUMEROSA. Copia compulsada del Libro de Familia Numerosa.*
- SEPARACIÓ, DIVORCI O NO CONVIVÈNCIA dels pares del sol·licitant. / *SEPARACIÓN, DIVORCIO O NO CONVIVENCIA de los padres del solicitante.*
 - En cas d'inexistència de vincle matrimonial, s'haurà de presentar justificant de la interposició de la corresponent demanda reguladora de les relacions paternofilials o sentència judicial en la qual es regule aquesta situació. / *En caso de inexistencia de vínculo matrimonial, se deberá presentar justificante de la interposición de la correspondiente demanda reguladora de las relaciones paternofiliales o sentencia judicial en la que se regule dicha situación.*
 - Per al cas d'existència de vincle matrimonial: / *Para el caso de existencia de vínculo matrimonial:*
 - Si la separació és de fet (sense resolució judicial), s'haurà de presentar justificant de la interposició de la demanda de separació o altres documents que avalen aquesta situació. / *Si la separación es de hecho (sin resolución judicial por el momento), se deberá presentar justificante de la interposición de la demanda de separación u otros documentos que avalen dicha situación.*
 - Si la separació es legal o en cas de divorci, s'haurà de presentar còpia compulsada de la sentència judicial i/o testimoniatge del Conveni Regulador expedit pel Jutjat. / *Si la separación es legal o en caso de divorcio, se deberá presentar copia compulsada de la sentencia judicial y/o testimonio del Convenio Regulador, expedido por el Juzgado.*
- En cas de no poder aportar els documents jurídics assenyalats en els apartats anteriors, es tindrà en compte el certificat d'empadronament expedit per l'Ajuntament. / *En caso de no poder aportar los documentos jurídicos señalados en los apartados anteriores, se tendrá en cuenta el certificado de empadronamiento expedido por el Ayuntamiento.*
- FAMÍLIES MONOPARENTALS. Còpia compulsada del llibre de famílies monoparentals. / *FAMILIAS MONOPARENTALES. Copia compulsada del libro de familias monoparentales.*

Signatura / Firma

Data / Fecha

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99)

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº298, de 14/12/99)

ALTA/MODIFICACIÓ DE MANTENIMENT DE TERCERS

DADES DE L'EMPRESA, ENTITAT O PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA EMPRESA, ENTIDAD O PERSONA SOLICITANTE	
NOM I COGNOMS o RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL	NIF, NIE o CIF
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	LOCALITAT / LOCALIDAD

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (si escau) / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede)	
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	
NIF o NIE	TELÈFON / TELÉFONO

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS				
DENOMINACIÓ DE LA CAIXA O BANC / DENOMINACIÓN DE LA CAJA O BANCO				
ADREÇA DE LA SUCURSAL / DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL				
NÚM. DE COMPTE CORRENT / NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE				
IBAN	ENTITAT / ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚM. COMPTE / N° CUENTA

Declaro que són certes les dades que figuren més amunt i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de la qual, vull rebre: / Declaro que son ciertos los datos que figuran más arriba y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de la que quiero recibir:

pagaments / pagos

cobraments / cobros

Signatura / Firma
Data / Fecha

CERTIFICAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA / CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCÀRIA
NOM I CÀRREC DE LA PERSONA QUE COMPROVA LES DADES / NOMBRE ICARGO DE LA PERSONA QUE COMPRUEBA LOS DATOS
Certifico que el compte a què es refereix aquesta fitxa està obert en aquesta entitat a nom del tercer les dades del qual figuren més amunt. / Certifico que la cuenta a la que se refiere esta ficha está abierta en esta entidad a nombre del tercero cuyos datos figuran más arriba
(Data, firma i segell / Fecha, firma y sello)

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99)

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº298, de 14/12/99)

AUTORIZACIÓN

Para el acceso a las bases de datos protegidos por la Ley 15/99, de 13 de diciembre (BOE nº 298 de 14-12-1999) de protección de datos de carácter personal

ATENCIÓN. Rellene el impreso de la forma más completa y exacta posible.
ESCRIBA CON CLARIDAD Y EN LETRAS MAYÚSCULAS.

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN

INTERESADO

D./D^a.

con documento de identificación nº

SOLICITA, información/documentación/certificado sobre

En....., a..... de..... de 20

Firma

A cumplimentar SOLO en caso de autorizar a otra persona

Autoriza a D./D^a.

con documento de identificación nº

a recibir dicha información/documentación/certificado.

AUTORIZO la consulta de mis datos de identificación personal a través del Servicio de Verificación de Datos de Identidad.

En....., a..... de..... de 20

Firma del autorizado

Deberá aportar original o fotocopia del documento de identificación del solicitante y original de la persona autorizada