


ANNEX I / ANEXO I

| | | | |
|---|---|---|----------------------|
|  GENERALITAT VALENCIANA | SOL·LICITUD / SOLICITUD MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2018-2019 | | |
| A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD / PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD | | | |
| Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/> Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/> | | | |
| B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre) / DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro) | | | |
| CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO | DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| C DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE | | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | PARE / MARE / TUTORIA / PADRE / MADRE / TUTORIA | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| NOM / NOMBRE | NIF / NIE / PASSAPORT / PASAPORTE | NÚM. / Nº / HOME / HOMBRE / DONA / MUJER | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| VIA / VÍA | DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VIA | NÚM. / Nº / PORTA / PUERTA / LETRA / LETRA | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| LOCALITAT / LOCALIDAD | C. POSTAL | PROVÍNCIA / PROVINCIA | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, Investigació, 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, Investigación, Cultura y Deporte 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 2017 / Renta IRPF / Renta exenta 2017 AEAT: <input type="checkbox"/> | |
| | | NIF / NIE: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE | | | |
| PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | PARE / MARE / TUTORIA / CÒNYUGE / PADRE / MADRE / TUTORIA / CÒNYUGE | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| NOM / NOMBRE | NIF / NIE / PASSAPORT / PASAPORTE | NÚM. / Nº / HOME / HOMBRE / DONA / MUJER | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la Conselleria d'Educació, Investigació, 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, Investigación, Cultura y Deporte 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 2017 / Renta IRPF / Renta exenta 2017 AEAT: <input type="checkbox"/> | |
| | | NIF / NIE: <input checked="" type="checkbox"/> | |
| E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA / DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA | | | |
| ALUMNE/A / ALUMNO/A 1 | PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | DN / NE / NÚM. / Nº | NIA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> | |
| | NOM / NOMBRE | AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> | |
| | DATA NADAMENT / FECHA DE NACIMIENTO | TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> | |
| | | AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> | |
| ALUMNE/A / ALUMNO/A 2 | PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO | DN / NE / NÚM. / Nº | NIA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO | MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/> TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/> | |
| | NOM / NOMBRE | AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> | |
| | DATA NADAMENT / FECHA DE NACIMIENTO | TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: / TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/> | |
| | | AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/> | |

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT / CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

04/06/18

Nota: La sol·licitud es presentarà en el centre on l'alumne/a estiga matriculat/da - Nota: La sol·licitud se presentarà en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da

