


ANNEX I / ANEXO I

	SOL·LICITUD / SOLICITUD MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE CURS / CURSO 2016-2017		
A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD			
Ordinari / Ordinario <input checked="" 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 46 00 97 11 1	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN COLEGIO SAN VICENTE FERRER- PP . DOMINICOS		
C DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO _____	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO _____	PARE / MARE / MADRE / TUTORIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE _____	PASSAPORT / PASAPORTE / DNI NIE _____	NÚM. / Nº / HOME / HOMBRE / DONA / MUJER _____	
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 MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR _____	
LOCALITAT / LOCALIDAD _____	C. POSTAL _____	PROVINCIA / PROVINCIA _____	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza 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 solicitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, 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 2015 <input checked="" type="checkbox"/> AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015 <input checked="" type="checkbox"/> 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 / MADRE / TUTORIA / CÒNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
NOM / NOMBRE _____	PASSAPORT / PASAPORTE / DNI NIE _____	NÚM. / Nº / HOME / HOMBRE / DONA / MUJER _____	
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza 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 solicitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, 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 2015 <input checked="" type="checkbox"/> AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2015 <input checked="" 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 ALUMNO 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO _____	DNI NIE NÚM. / Nº _____	NIA _____
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO _____	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE _____	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO _____	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE ALUMNO 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO _____	DNI NIE NÚM. / Nº _____	NIA _____
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO _____	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	NOM / NOMBRE _____	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
DATA NÀIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO _____	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA: AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	

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

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E