


## ANNEX I / ANEXO I

		<b>SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>  <b>MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE</b>  <b>CURS / CURSO 2018-2019</b>	
<b>A</b> <b>TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD</b> <b>PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>			
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/>		Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>	
<b>B</b> <b>DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT L'ALUMNAT (a omplir pel centre)</b> <b>DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO EL ALUMNADO (a cumplimentar por el centro)</b>			
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<b>C</b> <b>DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</b>			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM / NOMBRE		PARE MARE / PADRE MADRE TUTORIA	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
VIA / VÍA		TELÈFON / TELÉFONO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA		NÚM. / Nº	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD		C. POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C. POSTAL		PROVÍNCIA / PROVINCIA	
<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 OBTINDRE LES DADES NECESSÀRIES PER A DETERMINAR LA RENDA, A EFECTE DE L'AJUDA, PER MITJÀ DE L'AGÈNCIA ESTATAL D'ADMINISTRACIÓ TRIBUTÀRIA.		Renda IRPF / Renda exempta 2017	
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.		AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2017 <input checked="" type="checkbox"/>	
		NIF / NIE: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>D</b> <b>DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</b>			
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NOM / NOMBRE		PARE MARE / PADRE MADRE TUTORIA CÒNJIUGE CÒNJIUGE	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
VIA / VÍA		TELÈFON / TELÉFONO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA		NÚM. / Nº	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
LOCALITAT / LOCALIDAD		C. POSTAL	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
C. POSTAL		PROVÍNCIA / PROVINCIA	
<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 OBTINDRE LES DADES NECESSÀRIES PER A DETERMINAR LA RENDA, A EFECTE DE L'AJUDA, PER MITJÀ DE L'AGÈNCIA ESTATAL D'ADMINISTRACIÓ TRIBUTÀRIA.		Renda IRPF / Renda exempta 2017	
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.		AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2017 <input checked="" type="checkbox"/>	
		NIF / NIE: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>E</b> <b>DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA</b> <b>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>			
ALUMNE/A ALUMNO/A 1		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI NIE NÚM. / Nº	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
NOM / NOMBRE		NIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	
HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		<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"/>	
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>	
ALUMNE/A ALUMNO/A 2		PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		DNI NIE NÚM. / Nº	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
NOM / NOMBRE		NIA	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO		MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	
HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>		TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		<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"/>	
		AUTORIZACIÓ / 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

ANNEX I / ANEXO I

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

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

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

**ANNEX I / ANEXO I**

<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>				
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			

<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>				
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			

**F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**

Persones Benefiàries directes / Personas beneficiarias directas

- FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE  
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO
- FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME  
FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO
- ALUMNAT D'ED. ESPECIAL  
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL
- ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL  
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
- MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA  
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
- ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ  
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
- RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT:  
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISEMINADO DENOMINADO:  
\_\_\_\_\_ Adjuntar Annex III / Anexo III

Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%)  
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%)
- FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:
  - TÍTOL EMÉS EN CV / TÍTULO EMITIDO EN CV  
Autoritze a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar esta circumstància per mitjà de l'òrgan competent.  
Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del órgano competente
  - TÍTOL EMÉS EN ALTRES CC.AA./ TÍTULO EMITIDO EN OTRAS CC.AA.  
(Adjuntar documentació justificativa./Adjuntar documentación justificativa).
  - TÍTOL EN PROCÉS DE RENOVACIÓ / TÍTULO EN PROCESO DE RENOVACIÓN  
(Adjuntar documentació justificativa./Adjuntar documentación justificativa).
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS  
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
- PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA  ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI  
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO  
Autoritze a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar esta circumstància per mitjà de l'òrgan competent.  
Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del órgano competente
- ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR  
ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR

Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la CEICE a recaptar les dades assenyalades, si escau, que puguen ser consultades d'ofici relatives a: família nombrosa, família monoparental, alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi, i grau de discapacitat legalment reconegut, tot això per a actualitzar la informació que acredite aquestes circumstàncies, als efectes de lliurar l'esborrany per a la sol·licitud de l'ajuda que es realitzi per al curs següent.  
Con la firma de la solicitud se autoriza a la CEICE a recabar los datos señalados, en su caso, que puedan ser consultados de oficio relativos a: familia numerosa, familia monoparental, alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio, y grado de discapacidad legalmente reconocido, todo ello para actualizar la información que acredite dichas circunstancias, a los efectos de entregar el borrador para la solicitud de la ayuda que se realice para el curso siguiente

NO AUTORIZITZE  
NO AUTORIZO

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E

**ANNEX I / ANEXO I**

<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 3	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>			
		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>			
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			

<b>ALUMNE/A ALUMNO/A</b> 4	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO <input type="text"/>	DNI <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NUM. / Nº <input type="text"/>	NIA <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO <input type="text"/>	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE <input type="text"/>	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>		AJUDA AYUDA	
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO <input type="text"/>	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:			
		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>			
		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>			
		AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>			

**F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES**

Persones Benefiàries directes / Personas beneficiarias directas

- FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE  
FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLENCIA GÉNERO
- FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME  
FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO
- ALUMNAT D'ED. ESPECIAL  
ALUMNADO DE ED. ESPECIAL
- ALUMNAT EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDENCIAL  
ALUMNADO EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL
- MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA  
MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA
- ALUMNAT DESTINATARI DE LA RENDA VALENCIANA D'INCLUSIÓ  
ALUMNADO DESTINATARIO DE LA RENTA VALENCIANA DE INCLUSIÓN
- RESIDENT EN NUCLI DE POBLACIÓ / DISSEMINAT DENOMINAT:  
RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN / DISEMINADO DENOMINADO:  
\_\_\_\_\_ Adjuntar Annex III / Anexo III

Circumstàncies sociofamiliars / Circunstancias sociofamiliares

- GRAU DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%)  
GRADO DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%)
- FAMÍLIA/FAMILIA MONOPARENTAL
- FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA:
  - TÍTOL EMÉS EN CV / TÍTULO EMITIDO EN CV  
Autorize a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar esta circumstància per mitjà de l'òrgan competent.  
Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del órgano competente
  - TÍTOL EMÉS EN ALTRES CC.AA./ TÍTULO EMITIDO EN OTRAS CC.AA.  
(Adjuntar documentació justificativa./Adjuntar documentación justificativa).
  - TÍTOL EN PROCÉS DE RENOVACIÓ/ TÍTULO EN PROCESO DE RENOVACIÓN  
(Adjuntar documentació justificativa./Adjuntar documentación justificativa).
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL ALCOHÒLIC, TOXICÒMAN O RECLÚS  
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL ALCOHÓLICO, TOXICÓMANO O RECLUSO
- PERSONA REFUGIADA / PERSONA REFUGIADA  ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO
- PARE, MARE O TUTOR LEGAL EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI  
PADRE, MADRE O TUTOR LEGAL EN PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO  
Autorize a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar esta circumstància per mitjà de l'òrgan competent.  
Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del órgano competente
- ALUMNAT D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR  
ALUMNADO DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR

Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza a la CEICE a recaptar les dades assenyalades, si escau, que puguen ser consultades d'ofici relatives a: família nombrosa, família monoparental, alumnat destinatari de la renda valenciana d'inclusió, desocupació o atur sense prestació ni subsidi, i grau de discapacitat legalment reconegut, tot això per a actualitzar la informació que acredite aquestes circumstàncies, als efectes de lliurar l'esborrany per a la sol·licitud de l'ajuda que es realitze per al curs següent.  
Con la firma de la solicitud se autoriza a la CEICE a recabar los datos señalados, en su caso, que puedan ser consultados de oficio relativos a: familia numerosa, familia monoparental, alumnado destinatario de la renta valenciana de inclusión, desocupación o paro sin prestación ni subsidio, y grado de discapacidad legalmente reconocido, todo ello para actualizar la información que acredite dichas circunstancias, a los efectos de entregar el borrador para la solicitud de la ayuda que se realice para el curso siguiente

NO AUTORIZITZE  
NO AUTORIZO

2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CECD – SDGITE

DIN – A4

IA – 18598 – 02 – E

# ANNEX I / ANEXO I

## G COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN

### CONFORMITAT

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa del següent:  
-Les dades personals arreglades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.  
-La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en l'Ordre de Bases i la corresponent convocatòria per a l'obtenció d'ajudes de menjador i transport escolar en els centres educatius no universitaris públics i privats concertats de la Comunitat Valenciana.  
-Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.  
-El responsable del tractament de la informació és la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Sotssecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València.

### CONFORMIDAD

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.  
- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requerimientos dispuestos en la Orden de Bases y la correspondiente convocatoria para la obtención de ayudas de comedor y transporte escolar en los centros educativos no universitarios públicos y privados concertados de la Comunitat Valenciana.  
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.  
- El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaria de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al delegado/a de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaria de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda, n.º 16, 46010 de València.



Amb la firma de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades. / Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publique la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.  
*El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*

## H SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.  
*Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.*

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Pare o cònjuge / Padre o cónyuge

Mare o cònjuge / Madre o cónyuge

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Tutor

Tutora

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

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 solicitud se presentará en el centro donde el alumno/a esté matriculado/da

# ANNEX I / ANEXO I

## G COMUNICACIÓ COMUNICACIÓN

### CONFORMITAT

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, que va entrar en vigor el 25 de maig de 2018, relatiu a la Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa del següent:

- Les dades personals arrellegades per mitjà d'esta sol·licitud seran tractades de forma confidencial.
- La finalitat del tractament és el compliment dels requeriments disposats en l'Ordre de Bases i la corresponent convocatòria per a l'obtenció d'ajudes de menjador i transport escolar en els centres educatius no universitaris públics i privats concertats de la Comunitat Valenciana.
- Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'acord amb el que disposa l'avís legal de la pàgina web de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport.
- El responsable del tractament de la informació és la Sotssecretaria de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport. La coordinació i supervisió correspon al delegat/a de protecció de dades, que exerceix les seues funcions amb autonomia funcional i està adscrit orgànicament a la Sotssecretaria de la Conselleria de Transparència, Responsabilitat Social, Participació i Cooperació, amb domicili en passeig de l'Albereda, núm. 16, 46010 de València.

### CONFORMIDAD

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, que entró en vigor el 25 de mayo de 2018, relativo a la Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos personales recogidos mediante esta solicitud serán tratados de forma confidencial.
- La finalidad del tratamiento es el cumplimiento de los requerimientos dispuestos en la Orden de Bases y la correspondiente convocatoria para la obtención de ayudas de comedor y transporte escolar en los centros educativos no universitarios públicos y privados concertados de la Comunitat Valenciana.
- Se pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo dispuesto en el aviso legal de la página web de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte.
- El responsable del tratamiento de la información es la Subsecretaría de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte. La coordinación y supervisión corresponde al delegado/a de protección de datos, que ejerce sus funciones con autonomía funcional y está adscrito orgánicamente a la Subsecretaría de la Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación, con domicilio en Paseo de la Alameda, n.º 16, 46010 de València.



Amb la firma de la sol·licitud autoritze i done el meu consentiment exprés per a l'ús de les meues dades segons tot l'anteriorment exposat i de forma confidencial amb les mesures de seguretat que estableix la normativa vigent en matèria de protecció de dades. / Con la firma de la solicitud autorizo y presto mi consentimiento expreso para el uso de mis datos según todo lo anteriormente expuesto y de forma confidencial con las medidas de seguridad que establece la normativa vigente en materia de protección de datos.

El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

## H SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes.  
Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Pare o cònjuge / Padre o cónyuge

Mare o cònjuge / Madre o cónyuge

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Tutor

Tutora

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE