ANEXO I SOLICITUD DE AYUDAS PARA ASISTENCIA AL COMEDOR DEL

 C.P. DE BELMONTE DE MIRANDA

TIPO DE AYUDA SOLICITADA (marca con una X)

|  |  |
| --- | --- |
| BECA COMEDOR |  |
| AYUDAS A LA CONCILICACIÓN FAMILIAR Y LABORAL  |  |

1.- Datos del padre, madre o tutor:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre  | Apellidos |
| NIF  | Dirección |
| Teléfonos  | Correo electrónico |

2.- Datos de los/as menores para los que solicita la Ayuda:

|  |
| --- |
| MENOR 1 |
| NOMBRE |
| APELLIDOS | CURSO |
| MENOR 2 |
| NOMBRE | CURSO |
| APELLIDOS |
| MENOR 3 |
| NOMBRE |
| APELLIDOS | CURSO |

3.- Datos de ingresos de los progenitores /tutores/parejas

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parentesco  | Nombre y apellidos  | Ingresos procedentes de: |
| Madre/tutora |  |  |
| Padre/tutor |  |  |
| Pareja |  |  |

4.- Aspectos sociales (marque las casillas que correspondan)

|  |
| --- |
| □ Familias perceptoras de Salario Social Básico, Ingreso Mínimo Vital o Ayudas de Emergencia |
| □ Familias monoparentales/ monomarentales |
| □ Familias con trabajo ambos progenitores/tutores |
| □ Familias con ambos progenitores/tutores en desempleo |
| □ Familias con un progenitor en situación de desempleo |

5. Consentimiento para consulta de datos en caso de que sea una familia perceptora de Salario Social Básico, Ingreso Mínimo Vital o Ayudas de Emergencia.

□ el padre/tutor SI\_\_\_ NO\_\_\_

□ la madre/tutora SI \_\_\_ NO \_\_\_

□ pareja SI \_\_\_ NO \_\_\_\_

□ otras personas que, sin formar parte de la unidad familiar, convivan en el mismo domicilio y estén en una situación de discapacidad igual o superior al 65% y/o una situación de dependencia reconocida de grado II o III

6. Documentación general a aportar por los miembros adultos de la unidad familiar:

* Certificado de empadronamiento y convivencia (se aportará de oficio).
* Fotocopia DNI, NIE o pasaporte en vigor
* Libro de Familia completo de la unidad familiar o en su caso documentación que lo sustituya de la unidad familiar.
* Carnet de Familia Numerosa, en su caso
* Si son trabajadores/as por cuenta propia, copia de la Declaración trimestral (Modelo 130) correspondiente al último trimestre presentado de 2020.
* Si son trabajadores/as por cuenta ajena, copia de las tres últimas nóminas
* En caso estar en desempleo: certificado que acredite situación de la demanda y de percibir

o no prestación o subsidio de desempleo del Servicio Público de Empleo.

* En caso de percibir pensiones o prestaciones (por jubilación, invalidez, viudedad, incapacidad temporal, etc), certificado expedido por la Seguridad Social, Principado de Asturias u Organismos competentes en el que se indique la cantidad mensual que percibe
* En el caso de separación o divorcio legal, o separaciones de uniones de hecho, copia de la Sentencia de Separación o divorcio y del Convenio Regulador, o de Guarda y Custodia, en su caso, así como justificante de aportaciones económicas establecidas en dicha sentencia
* En situaciones de impago de las aportaciones económicas establecidas en Sentencia de Separación o de Guarda y Custodia y Alimentos, copia de la solicitud de ejecución de la sentencia presentada ante el juzgado o justificante de inicio de las actuaciones procesales.
* Otros (informes médicos, en su caso, u otra documentación)

7. En caso de solicitud de ayudas a la conciliación de la vida familiar y laboral, también debe aportar, por cada miembro adulto de la unidad familiar:

* En caso de estar realizando curso formativo laboral o sus: documentación acreditativa expedida por el organismo que realice el curso y justificante de las cuantías percibidas por la realización de estos.
* Certificación acreditativa de la discapacidad igual o superior al 65% de cualquiera de los miembros de la unidad familiar o de aquellas personas que convivan en el mismo domicilio.
* Resolución de situación de dependencia en grado II o III, o de discapacidad de alguno de los miembros de la unidad familiar o de aquellas personas que convivan en el mismo domicilio, o copia de la solicitud presentada en el registro de entrada correspondiente.
* Otros (informes médicos, en su caso, u otra documentación)

8. Declaración responsable

* Que el/la solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social y con la Administración Tributaria y que no es deudora por cualquier tipo de deuda de derecho público vencida, liquidada y exigible con vía de apremio.

La persona solicitante DECLARA que todos los datos que presenta en esta solicitud son ciertos y se compromete a informar oportunamente de cuantas variaciones respecto a las mismas puedan producirse y afectar a la concesión de la prestación

En Belmonte de Miranda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DE LA MADRE, PADRE O TUTOR/A | FIRMA PAREJA DE LA/EL INTERESADA/O (en su caso) |
| **NIF/NIE:**  | **NIF/NIE:**  |