


**ANNEX I / ANEXO I**

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b>	<b>SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>  <b>MENJADOR I TRANSPORT COMEDOR Y TRANSPORTE</b> <b>CURS / CURSO 2019-2020</b>	
<b>A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD 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) 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 DADES DE LA PRIMERA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PRIMERA PERSONA SOLICITANTE</b>		
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 / NE / PASAPORT / PASAPORTE	NUM. / Nº
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	HOME / HOMBRE	DONA / MUJER
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA	NUM. / Nº
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		PORTA / PUERTA
		LETRA / LETRA
		<input type="checkbox"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	C.POSTAL	PROVINCIA / PROVINCIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR NÚMERO MEMBROS UNIDAD FAMILIAR
		<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 2018 AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2018 <input checked="" type="checkbox"/>
		NIF / NIE: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>D DADES DE LA SEGONA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA SEGUNDA PERSONA SOLICITANTE</b>		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	PARE / MARE / TUTORIA / CONYUGE PADRE / MADRE / TUTORIA / CONYUGE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
NOM / NOMBRE	NIF / NE / PASAPORT / PASAPORTE	NUM. / Nº
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
	HOME / HOMBRE	DONA / 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 2018 AEAT: Renta IRPF / Renta exenta 2018 <input checked="" type="checkbox"/>
		NIF / NIE: <input checked="" type="checkbox"/>
<b>E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>		
ALUMNE/A / ALUMNO/A 1	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI / NE / NUM. / Nº
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NIA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM / NOMBRE		
<input type="text"/>		
DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
	DONA / MUJER	
	<input type="checkbox"/>	
	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AJUDA AYUDA
		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>
ALUMNE/A / ALUMNO/A 2	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI / NE / NUM. / Nº
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	NIA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOM / NOMBRE		
<input type="text"/>		
DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
	DONA / MUJER	
	<input type="checkbox"/>	
	TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:	
	MENJADOR COMEDOR <input type="checkbox"/>	
	TRANSPORT TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	
		AJUDA AYUDA
		COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>
		INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>
		AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>

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

CECD - SDGITE

DIN - A4

- 18598 - 01 - E



