

Codi de la convocatòria **SBV22022000001**

SOL-LICITUD DE BEQUES/AJUTS PER EL CURS 2022/23
ACTIVITATS EXTRAESCOLARS
SOLICITUD DE BECAS/AYUDAS PARA EL CURSO 2022/23
ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR / DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

EN TOTS ELS CASOS:	<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> Libre de família
EN TODOS LOS CASOS:	DNI	Libro de familia
Títol de família nombrosa si escau Título de familia numerosa si procede	Núm:	<input type="checkbox"/> general <input type="checkbox"/> especial
Títol de família monoparental si escau Título de familia monoparental si procede	Núm:	<input type="checkbox"/> general <input type="checkbox"/> especial
<ul style="list-style-type: none"> - Full d'inscripció de l'entitat organitzadora Hoja de inscripción de la entidad organizadora - Certificat del grau de discapacitat del sol·licitant o familiar (si escau) Certificado del grado de discapacidad del solicitante o familiar (si procede) 		

1. DADES PERSONALS (PARE/MARE/TUTOR LEGAL) / DATOS PERSONALES (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)

Cognoms i Nom Apellidos i Nombre		DNI/NIE/PASSAPORT	
REPRESENTANT Representante		DNI/NIE/PASSAPORT	
Domicili Domicilio		Núm.	Pis/Porta
Localitat Localidad	SANT VICENÇ DELS HORTS	Codi Postal Código Postal	08620
TELÈFON Teléfono			
Correu electrònic Correo electrónico			

2. DADES DEL/DE LA NEN/A PER AL/A LA QUAL SE SOL·LICITA LA SUBVENCIÓ O PRESTACIÓ ECONÒMICA
DATOS DEL/DE LA NIÑO/A POR EL/LA CUAL SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN O PRESTACIÓN ECONÓMICA

Cognoms/Nom Apellidos/Nombre		DNI/NIE/PASSAPORT DNI/NIE/PASAPORTE	
Escola/Institut Escuela/Instituto		Curs que farà Curso que hará	
Escola bressol Guardería	<input type="checkbox"/> E.B.M. Alegría	<input type="checkbox"/> E.B.M. Alegría	Curs que farà Curso que hará

3A. ACTIVITATS EXTRAESCOLARS / ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES

<p>Activitats Esportives Actividades Deportivas</p> <p>(MARQUEU-NE NOMÉS UNA OPCió) (MARCAR SOLO UNA OPCION)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AMPA LA VINYALA - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> AMPA SANT JORDI <input type="checkbox"/> AFA SANT JOSEP <input type="checkbox"/> AMPA SANT VICENÇ <input type="checkbox"/> AMPA LA IMMACULADA - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> AMPA SANT ANTONI - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> AMPA JOAN JUNCADELLA - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> CASAL INFANTIL I JUVENIL EL QUIJOTE <input type="checkbox"/> CLUB BÀSQUET JOVENTUT SANT VICENÇ <input type="checkbox"/> CLUB D'ESPORTS I ARTS MARCIALS EUIAM <input type="checkbox"/> CFS JORDI TORRAS SANT VICENÇ <input type="checkbox"/> CLUB ESPORTIU VIGYM <input type="checkbox"/> CLUB HANDBOL SANT VICENÇ ESPORTIU <input type="checkbox"/> CLUB PENYA BARCELONISTA SANT VICENÇ <input type="checkbox"/> CLUB TAEKWON.DO SANT JOSEP <input type="checkbox"/> ESCOLA FEM DANSA <input type="checkbox"/> UNIO ESPORTIVA SV <input type="checkbox"/> SVH GESTIO ESPORTIVA (GEM)
---	--

Codi de la convocatòria **SBV22022000001**

Activitats Esportives Fora del municipi Actividades Deportivas Fuera del municipio	<input type="checkbox"/> Adjuntar formulari annex 7 Adjuntar formulario formulario anexo 7	<input type="checkbox"/> formulari dades bancaries formulario datos bancarios
---	--	---

Activitats extraescolars Musicals Expressió artística Tecnològiques Actividades extraescolares Musicales Expresión Artística Tecnológicas (MARQUEU-NE NOMÉS UNA OPCIÓ) (MARCAR SOLO UNA OPCIÓN)	<input type="checkbox"/> AMPA LA VINYALA - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> AMPA SANT JORDI <input type="checkbox"/> AFA SANT JOSEP - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> AMPA SANT VICENÇ <input type="checkbox"/> AMPA LA IMMACULADA - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> AMPA SANT ANTONI - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> AMPA JOAN JUNCADELLA - CONTROL PLAY <input type="checkbox"/> CASAL INFANTIL I JUVENIL EL QUIJOTE <input type="checkbox"/> CONTROL PLAY SPORTS <input type="checkbox"/> ENGLISH BEAT ACADEMY <input type="checkbox"/> ESCOLA DE MÚSICA <input type="checkbox"/> ESCOLA TEATRE EL BITXO <input type="checkbox"/> ESCOLA FEM DANSA <input type="checkbox"/> KIDS & US <input type="checkbox"/> RIDING <input type="checkbox"/> SVH ENGLISH ACADEMY
--	---

4. AUTORITZACIÓ CONSULTA DE DADES

D'acord amb allò establert a la Llei 11/2007, 22 de juny, d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, amb la presentació d'aquesta sol·licitud, autoritzo expressament l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts perquè obtingui de forma directa de les entitats competents l'acreditació que estic al corrent d'obligacions tributàries i amb la Seguretat Social; el certificat del SOC que acrediti la situació d'atur i si percebo alguna prestació, certificat de percepció o no de prestacions de l'Administració pública; el títol de família monoparental; el títol de família nombrosa i el certificat de minusvalidesa o discapacitat física, psíquica o sensorial, per a l'obtenció d'aquests ajuts: ajuts per a menjador escolar, despeses d'escolarització, activitats extraescolars i casal d'estiu.

Així mateix, per tal de dur a terme la resolució de les sol·licituds d'ajuts així com la justificació d'aquestes, autoritzo expressament l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts a intercanviar dades personals amb l'entitat amb la qual he inscrit el meu fill/a per a dur a terme l'activitat de casal d'estiu o activitat extraescolar,

NOTA: Si marca la casella NO, vostè haurà de justificar documentalment les circumstàncies expressades en la sol·licitud i el compliment dels requisits per a l'atorgament de la prestació

De acuerdo con aquello establecido a la Ley 11/2007, 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos, con la presentación de esta solicitud, autorizo expresamente el Ayuntamiento de Sant Vicenç dels Horts porque obtenga de forma directa de las entidades competentes la acreditación que estoy al corriente de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social; el certificado del SOC que acredite la situación de paro y si percibo alguna prestación, certificado de percepción o no de prestaciones de la Administración pública; el título de familia monoparental; el título de familia numerosa y el certificado de minusvalidez o discapacidad física, psíquica o sensorial, para la obtención de estas ayudas: ayudas para comedor escolar, gastos de escolarización, actividades extraescolares y casal de verano. Así mismo, para llevar a cabo la resolución de las solicitudes de ayudas así como la justificación de estas, autorizo expresamente el Ayuntamiento de Sant Vicenç dels Horts a intercambiar datos personales con la entidad con la cual he inscrito mi hijo/a para llevar a cabo la actividad de casal de verano o actividad extraescolar, NOTA: Si marca la casilla NO, usted tendrá que justificar documentalmente las circunstancias expresadas en la solicitud y el cumplimiento de los requisitos para el otorgamiento de la prestación

SI NO

Total de persones de la unitat de convivència majors de 18 anys: _____

Total de personas de la unidad de convivencia mayores de 18 años

Total de persones de la unitat de convivència menors de 18 anys: _____

Total de personas de la unidad de convivencia menores de 18 años

Unitat de convivència en seguiment Serveis Socials Municipals

SI

NO

Unidad de convivencia en seguimiento Servicios Sociales Municipales

Codi de la convocatòria **SBV22022000001**

5. Dades de la resta de membres de la unitat de convivència (UC) / Datos de la resta de miembros de la unidad de convivencia (UC)		
AUTORIZO a l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts a fer les consultes detallades a l'apartat 11 de les Bases a l'efecte de verificar les dades d'aquesta sol·licitud. En cas que no vulgueu donar l'autorització, marqueu la casella corresponent DENEGO		
AUTORIZO en el Ayuntamiento de Sant Vicenç dels Horts a hacer las consultas detalladas en el apartado 11 de las Bases a efectos de verificar los datos de esta solicitud. En caso de que no queráis dar la autorización, marcáis la casilla correspondiente. DENIEGO		
Cognoms i Nom Apellidos i Nombre		Signatura (18 anys o més)
NIF / NIE / PASSAPORT NIF / NIE / PASAPORTE		
Parentiu Parentesco		
<input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades a l'apartat 11 de les Bases DENIEGO mi consentimiento a hacer consultas detalladas en el apartado 11 de las Bases		
Cognoms i Nom Apellidos i Nombre		Signatura (18 anys o més)
NIF / NIE / PASSAPORT NIF / NIE / PASAPORTE		
Parentiu Parentesco		
<input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades a l'apartat 11 de les Bases DENIEGO mi consentimiento a hacer consultas detalladas en el apartado 11 de las Bases		
Cognoms i Nom Apellidos i Nombre		Signatura (18 anys o més)
NIF / NIE / PASSAPORT NIF / NIE / PASAPORTE		
Parentiu Parentesco		
<input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades a l'apartat 11 de les Bases DENIEGO mi consentimiento a hacer consultas detalladas en el apartado 11 de las Bases		
Cognoms i Nom Apellidos i Nombre		Signatura (18 anys o més)
NIF / NIE / PASSAPORT NIF / NIE / PASAPORTE		
Parentiu Parentesco		
<input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades a l'apartat 11 de les Bases DENIEGO mi consentimiento a hacer consultas detalladas en el apartado 11 de las Bases		
Cognoms i Nom Apellidos i Nombre		Signatura (18 anys o més)
NIF / NIE / PASSAPORT NIF / NIE / PASAPORTE		
Parentiu Parentesco		
<input type="checkbox"/> DENEGO el meu consentiment a fer les consultes detallades a l'apartat 11 de les Bases DENIEGO mi consentimiento a hacer consultas detalladas en el apartado 11 de las Bases		

6. DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR SI HA DENEGAT L'AUTORITZACIÓ A LA CONSULTA.
DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR SI HA DENEGADO LA AUTORIZACIÓN A LA CONSULTA

- Declaració de la renda o certificat negatiu d'Hisenda del darrer any consultable**
Declaración de la renta o certificado negativo de Hacienda del último año consultable
- En el cas que la persona sol·licitant o algun altre membre de la unitat de convivència tingui algun tipus de minusvalidesa o discapacitat física, psíquica o sensorial, dictamen de valoració del grau de minusvalidesa certificat per l'ICASS o l'òrgan o entitat que correspongui**
En el caso que la persona solicitante o algún otro miembro de la unidad de convivencia tenga algún tipo de minusvalidez o discapacidad física, psíquica o sensorial, dictamen de valoración del grado de minusvalidez certificado por la ICASS o el órgano o entidad que corresponda.
- Certificat del SOC que acrediti si tots els membres adults de la unitat de convivència perceben prestació per atur i de l'import de la prestació o, si és el cas, certificat negatiu**
Certificado del SOC que acredite si todos los miembros adultos de la unidad de convivencia perciben prestación por paro y del importe de la prestación o, si es el caso, certificado negativo.



Codi de la convocatòria **SBV22022000001**

Certificat on consti si es perceben o no pensions de l'Administració pública i, en cas afirmatiu, de la quantia d'aquestes

Certificado donde conste si se perciben o no pensiones de la Administración pública y, en caso afirmativo, de la cuantía de estas.

7. DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARA sota la seva responsabilitat: / DECLARO bajo mi responsabilidad:

- **Que el pare, mare o tutor, tutora reuneix els requisits per a ser beneficiari/ària previstos en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 18 de novembre, General de Subvencions**
Que el padre, madre o tutor, tutora reúne los requisitos para ser beneficiario/aria previstos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 18 de noviembre, General de Subvenciones
- **Que es compromet a complir les condicions imposades per a l'atorgament de la subvenció**
Que se compromete a cumplir las condiciones impuestas para el otorgamiento de la subvención
- **Que es compromet a ser responsable de la concurrència dels requisits per poder obtenir la condició de beneficiari/ària.**
Que se compromete a ser responsable de la concurrencia de los requisitos para poder obtener la condición de beneficiario/aria
- **Que es compromet a sotmetre's a les actuacions de comprovació a efectuar per l'òrgan concedent i al control financer que pugui efectuar la Intervenció de l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts.**
Que se compromete a someterse a las actuaciones de comprobación a efectuar por el órgano concedente y al control financiero que pueda efectuar la intervención del Ayuntamiento de Sant Vicenç dels Horts
- **Que es compromet a comunicar a l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts, en el moment de la justificació de la subvenció atorgada en el marc d'aquesta convocatòria, l'obtenció d'altres subvencions per la mateixa activitat**
Que se compromete a comunicar en el Ayuntamiento de Sant Vicenç dels Horts, en el momento de la justificación de la subvención otorgada en el marco de esta convocatoria, la obtención de otras subvenciones por la misma actividad

AUTORITZO: / AUTORIZO:

a l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts perquè en faci el pagament directament a la entitat/escola/club/AMPA al qual està inscrit/a el/la meu/va fill/a i complir les bases reguladores específiques de la convocatòria de l'ajut per a famílies amb rendes econòmiques limitades de l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts

En el Ayuntamiento de Sant Vicenç dels Horts porque haga el pago directamente a la entidad/escuela/club/AMPA al cual está inscrito/al/la mío/va hijo/a y cumplir las bases reguladoras específicas de la convocatoria de la ayuda para familias con rentas económicas limitadas del Ayuntamiento de Sant Vicenç dels Horts

Sant Vicenç dels Horts, de/d' de 20

En compliment del que disposa la normativa vigent en matèria de protecció de dades (RGPD i LOPDGDD) se l'informa que les dades facilitades seran tractades per l'AJUNTAMENT DE SANT VICENÇ DELS HORTS amb NIF P0826300F situat a Pl. de la Vila 1 de Sant Vicenç dels Horts en base a l'interès públic de l'administració. Les dades personals proporcionades seran utilitzades amb la finalitat de gestionar i tramitar la sol·licitud de subvenció per a famílies presentada per l'/la interessat/da da i seran conservades els terminis legalment establerts i/o, en tot cas, fins a la prescripció de les accions que pogueren derivar-se. Pot contactar amb el nostre Delegat de Protecció de Dades o ampliar informació sobre el tractament i/o l'exercici de drets a través de la nostra pàgina web dirigit-se al següent enllaç: <http://www.svh.cat/altres-continguts/proteccio-de-dades/>

En cumplimiento del que dispone la normativa vigente en materia de protección de datos (RGPD y LOPDGDD) se le informa que los datos facilitados serán tratados por el AYUNTAMIENTO DE SANT VICENÇ DELS HORTS con NIF P0826300F situado a Pl. de la Vila 1 de Sant Vicenç dels Horts en base al interés público de la administración. Los datos personales proporcionados serán utilizadas con el fin de gestionar y tramitar la solicitud de subvención para familias presentada por el /la interesado/da y serán conservados los plazos legalmente establecidos y/o, en todo caso, hasta la prescripción de las acciones que pudieran derivarse. Puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos o ampliar información sobre el tratamiento y/o el ejercicio de derechos a través de nuestra página web dirigido-se al siguiente enlace: <http://www.svh.cat/altres-continguts/proteccio-de-dades/>



AJUNTAMENT

Sant Vicenç dels Horts

Codi de la convocatòria **SBV22022000001**

Signatura del sol·licitant
Firma del solicitante

INFORMACIÓ / INFORMACIÓN

Les sol·licituds s'han de presentar de forma electrònica al registre electrònic general de l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts o presencialment al SIAC (Servei Integral d'Atenció Ciutadana, amb cita prèvia , segons el període de cada convocatòria

Las solicitudes se tienen que presentar de forma electrónica al registro electrónico general del Ayuntamiento de Sant Vicenç dels Horts o presencialmente al SIAC (Servicio Integral de Atención Ciudadana, con cita previa , según el periodo de cada convocatoria

CITA PRÈVIA : Telèfon 936 260 661 - 900.111.656 WEB MUNICIPAL: www.svh.cat

Els terminis de presentació de la sol·licitud comencen a comptar des del 15/08/22 fins al 14/10/22

Los plazos de presentación de la solicitud empiezan a contar desde 15/08/2022 hasta el 14/10/22

En qualsevol cas, es podran presentar sol·licituds en la forma i en les condicions que estableix l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

En cualquier caso, se podrán presentar solo·licitudes en la forma y en las condiciones que establece el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.