



SOL·LICITUD D'AJUTS PER A LA PARTICIPACIÓ EN LES ACTIVITATS D'ESTIU 2024

Adreçat al Departament de Serveis Socials de l'Ajuntament d'Olesa de Montserrat

DADES DEL SOL·LICITANT TUTOR LEGAL, MARE O PARE

NOM I COGNOMS: _____ DNI/NIE: _____ TLF: _____
ADREÇA: _____ CP: _____ POBLACIÓ: _____

Si l'ajut es sol·licita per a més d'un membre de la mateixa família, s'omplirà un únic imprès.

DADES DEL/LA MENOR PER AL QUAL ES SOL·LICITA L'AJUT DE L'ACTIVITAT

1. NOM I COGNOMS: _____ EDAT: _____

Nom ENTITAT Activitat estiu: _____

Període Inscripció: Setmana 1 (del 26 al 28 de juny) Setmana 4 (del 15 al 19 de juliol)
 Setmana 2 (del 1 al 5 de juliol) Setmana 5 (del 22 al 26 de juliol)
 Setmana 3 (del 8 al 12 de juliol) Setmana 6 (del 29 al 2 d'agost)

2. NOM I COGNOMS: _____ EDAT: _____

Nom ENTITAT Activitat estiu: _____

Període Inscripció: Setmana 1 (del 26 al 28 de juny) Setmana 4 (del 15 al 19 de juliol)
 Setmana 2 (del 1 al 5 de juliol) Setmana 5 (del 22 al 26 de juliol)
 Setmana 3 (del 8 al 12 de juliol) Setmana 6 (del 29 al 2 d'agost)

3. NOM I COGNOMS: _____ EDAT: _____

Nom ENTITAT Activitat estiu: _____

Període Inscripció: Setmana 1 (del 26 al 28 de juny) Setmana 4 (del 15 al 19 de juliol)
 Setmana 2 (del 1 al 5 de juliol) Setmana 5 (del 22 al 26 de juliol)
 Setmana 3 (del 8 al 12 de juliol) Setmana 6 (del 29 al 2 d'agost)

DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA (indicar totes les persones de la unitat)

NOM I COGNOMS	DATA DE NAIXEMENT	DNI/NIE	PARENTIU AMB ELS MENORS

- Sóc família nombrosa i/o monoparental.
 Algun membre de la família té certificat de discapacitat.
 Ens trobem en situació d'excepcionalitat per conflictes bèl·lics

AUTORITZO a l'Ajuntament d'Olesa de Montserrat per a consultar directament dels òrgans administratius competents les dades que siguin necessàries en aquest procediment tant del sol·licitant com de la resta de membres de la unitat de convivència.

DECLARO que les dades aportades en la sol·licitud de l'ajut són certes, i adjunto la documentació necessària requerida que ho acredita.

Signatura de la persona tutora legal, mare o pare del /la menor

Lloc i data:

No es tramitaran sol·licituds que no estiguin degudament emplenades i amb la documentació requerida.

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA:

- Sol·licitud d'ajut per a la participació en les activitats d'estiu 2024
- Autorització per a consultar directament dels òrgans administratius competents les dades que siguin necessàries en aquest procediment, tant del sol·licitant com de la resta de membres de la unitat de convivència
- Còpia de la inscripció a la activitat d'estiu
- Rebut de lloguer o hipoteca (últims 2 mesos)
- Declaració de la renda, en el cas d'estar exempt o no haver-la realitzat s'ha d'aportar certificat d'imputacions, elaborat per l'Agència Tributària.
- En cas que qualsevol membre de la unitat familiar hagi percebut rendiments no contributius l'any 2023, caldrà aportar la acreditació corresponent i quantia percebuda:
 - Les persones que percebin Renda Garantida de la Ciutadania o Ingrés Mínim Vital Certificat o document acreditatiu i el seu import 2023.
 - Prestació dependència: resolució o acreditació amb l'import 2023
 - Altres document de rendiments no contributius, exemptes de l'IRPF, incapacitat permanent absoluta i gran incapacitat, orfanat, ajuts per fills a càrrec. Resolució o document acreditatiu de l'import 2023.
- En cas de canvi substancial de la situació econòmica entre la Declaració de Renda aportada i l'exercici actual, cal complementar la documentació econòmica a dalt indicada per la que justifiqui el canvi de la situació econòmica.
 - Els supòsits que es tindran en compte seran: Pèrdua significativa dels ingressos estables derivats de la pèrdua de feina o de la prestació d'atur.

Els justificants: s'ha d'acreditar els ingressos de cada membre de la unitat familiar en edat laboral (nòmines, pensions prestacions d'atur, Certificat INEM o seguretat social de no percebre cap prestació. ...) (aportació documentació dels últims tres mesos)

Documentació per acreditar situacions específiques:

- Conveni regulador o sentència de divorci. En cas de no cobrar la pensió establerta, la denuncia corresponent.
- Infants en acolliment familiar. S'acreditarà mitjançant resolució d'acolliment de la DGAIA

Si presentada la documentació es comprova que és incompleta o defectuosa, l'Administració concedirà un termini de deu dies hàbils per a que s'esmeni, i si un cop transcorregut no s'ha esmenat, s'arxivaran les actuacions, perdent el sol·licitant la condició de beneficiari.

La comissió avaluadora, podrà demanar informació complementària en cas de necessitat per tal de poder valorar les sol·licituds.



**AUTORITZACIÓ DE LES PERSONES SOTASIGNANTS
PERQUÈ UNA ADMINISTRACIÓ PÚBLICA O ENTITAT COL·LABORADORA
PUGUI RECAPTAR DADES TRIBUTÀRIES A L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA
RELATIVES AL NIVELL DE RENDA (IRPF)**

La/es persona/es sotasignants autoritzen a l'AJUNTAMENT D'OLESA DE MONTSERRAT a sol·licitar de l'Agència Estatal d'Administració Tributària informació de naturalesa tributària per al reconeixement, seguiment i control de la **(s'ha d'especificar i detallar el tipus de subvenció, prestació, beca o ajuda, en general, de què es tracti)** [redacted] de què és beneficiària o possible beneficiària la persona que figura en l'apartat A de la present autorització.

Aquesta autorització s'atorga exclusivament als efectes del **reconeixement, seguiment i control** de la subvenció i/o ajuda esmentada anteriorment, i en aplicació del que disposa la Disposició Addicional Quarta de la Llei 40/1998, de 9 de desembre, per la qual es permet, prèvia autorització de la persona interessada, la cessió de les dades tributàries que necessitin les AAPP per al desenvolupament de les seves funcions.

INFORMACIÓ TRIBUTÀRIA AUTORITZADA: DADES DE QUE DISPOSA L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA DE L'IMPOST DE LA RENDA DE LES PERSONES FÍSQUES DE L'ÚLTIM L'EXERCICI

A) DADES DEL/LA SOL·LICITANT DE L'AJUT DETALLAT QUE ATORGA L'AUTORITZACIÓ:

NOM I COGNOMS	DNI/NIE	SIGNATURA
[redacted]	[redacted]	[redacted]

B) DADES DELS ALTRES MEMBRES DE LA FAMÍLIA DE LA PERSONA SOL·LICITANT ELS INGRESSOS DE LA QUAL SÓN COMPUTABLES PER AL RECOXEIXEMENT, SEGUIMENT I CONTROL DE L'AJUT (Únicament més grans de 18 anys):

NOM I COGNOMS	DNI/NIE	PARENTIU AMB EL/LA MENOR	SIGNATURA
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
[redacted]	[redacted]	[redacted]	
[redacted]	[redacted]	[redacted]	

Olesa de Montserrat, [redacted] de [redacted] de [redacted]

MODEL DE LA DECLARACIÓ D'ESTAR AL CORRENT DE LES OBLIGACIONS

**DECLARACIÓ COMPLIMENTS OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES
I AMB LA SEURETAT SOCIAL**

DECLARACIO EXPRESSA

Les persones signants acrediten mitjançant declaració responsable estar al corrent del compliment de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social, incloent-hi els tributs locals

DADES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA *(indicar totes les persones de la unitat majors d'edat)*

NOM I COGNOMS	DATA DE NAIXEMENT	DNI/NIE	RELACIÓ AMB EL MENOR	SIGNATURA

A Olesa de Montserrat, el dia de de

CERTIFICAT D'ASSISTÈNCIA

ACTUACIÓ SUBVENCIONADA: CASAL D'ESTIU / ACTIVITAT ESPORTIVA 2024

En/na _____ amb DNI num _____ president (o titular) de l'Entitat organitzadora _____.

Informo:

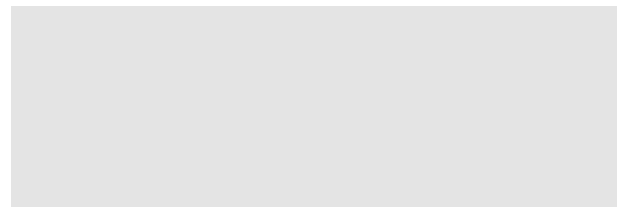
Que les persones que es relacionen a continuació han gaudit de l'activitat de Casal d'estiu/Activitat Esportiva durant l'estiu 2024 i hi han assistit en els termes acordats i l'import de l'activitat realitzada .

COGNOMS I NOMS DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES

SETMANES IMPORT

1			
2			
3			
4			
5			
6			

Signatura del/la responsable de l'entitat:



Olesa de Montserrat, _____ de _____ de _____