

SOLICITUD BECAS PARA EL APOYO A LA ESCOLARIZACIÓN, APOYO A LAS SALIDAS EDUCATIVAS Y DE CONVIVENCIA ESCOLAR, DE ACTIVIDADES DE OCIO Y TRANSPORTE PARA EL CURSO 2026-27

A. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Padre/madre Tutor/a legal (se deberá presentar la documentación que acredite la tutoría del menor)
DNI/NIF/NIE Nombre Primer apellido Segundo apellido

Tipo de vía Dirección Núm. Piso Puerta

Código postal Municipio

Móvil Correo electrónico (fecha obligatoria para comunicaciones)

- Autorizo la consulta de la situación económica y de la situación familiar.
 No autorizo la consulta de documentación y declaro que la apporto en este acto o aportaré la información requerida.

Firma:

B. DATOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Menor 1	DNI/NIF/NIE	Nombre	Apellidos	CODIGO IDALU
Fecha nacimiento		Menor con discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Datos Escolares curso 2026-27	Etapa: <input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secundaria obligatoria		Curso:	
	Nombre del centro educativo:			
¿Es beneficiario de la Mochila escolar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> Apoyo a la escolarización (Material, libros y licencias digitales) <input type="checkbox"/> Salidas educativas <input type="checkbox"/> Convivencias escolares <input type="checkbox"/> Transporte (alumnos de ESO residentes en La torreta y en Santa Agnés que van a l'IES La Roca) <input type="checkbox"/> Actividades de ocio (*)				
(*)Actividades de ocio – solo se admite subvención para UNA actividad por menor de edad. Se debe indicar:				
Tipo de actividad:				
La actividad de ocio que realizará el/la menor es igual o superior al importe máximo de 230€ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
La actividad de ocio se realizará en los cursillos de natación del CEM? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
* En este caso el pago será por endoso y la familia asumirá el importe restante a pagar al CEM.				
<input type="checkbox"/> Autorizo la consulta de la situación económica y de la situación familiar. <input type="checkbox"/> No autorizo la consulta de documentación y declaro que la apporto en este acto o aportaré la información requerida.				
Firma:				

Menor 2	DNI/NIF/NIE	Nombre	Apellidos	CODIGO IDALU
Fecha de nacimiento		Menor con discapacidad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Datos Escolares curso 2026-27	Etapa: <input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> primaria <input type="checkbox"/> secundaria obligatoria		Curso:	
	Nombre del centro educativo:			
¿Es beneficiario de la Mochila escolar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> Apoyo a la escolarización (Material, libros y licencias digitales) <input type="checkbox"/> Salidas educativas <input type="checkbox"/> Convivencias escolares <input type="checkbox"/> Transporte (alumnos de ESO residentes en La torreta y en Santa Agnés que van a l'IES La Roca) <input type="checkbox"/> Actividades de ocio (*)				
(*)Actividades de ocio – solo se admite subvención para UNA actividad por menor de edad. Se debe indicar: Tipo de actividad: La actividad de ocio que realizará el/la menor es igual o superior al importe máximo de 230€ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO La actividad de ocio se realizará en los cursillos de natación del CEM? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO * En este caso el pago será por endoso y la familia asumirá el importe restante a pagar al CEM.				
<input type="checkbox"/> Autorizo la consulta de la situación económica y de la situación familiar. <input type="checkbox"/> No autorizo la consulta de documentación y declaro que la apporto en este acto o aportaré la información requerida.				
Firma:				

Si hubiera más menores de edad que necesiten pedir la subvención se puede adjuntar una hoja adicional que facilitará la Oficina de Atención al Ciudadano (OAC).

c. DATOS DE LAS PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA Y AUTORIZACIÓN CONSULTAS

Se entiende por miembros de la unidad familiar de convivencia las personas empadronadas en el mismo domicilio con vínculos familiares de hasta segundo grado, la pareja del solicitante tanto en régimen de matrimonio, pareja de hecho o en circunstancias de convivencia (en el caso de que sean adultos convivientes sin vínculo familiar, deberá especificarse en el anexo correspondiente).

DATOS DE LA OTRA PERSONA CONVIVIENTE (No solicitante, ni menores solicitantes)

Nombre y apellidos	DNI / NIE	Parentesco
Situación laboral: <input type="checkbox"/> Activo/a: <input type="checkbox"/> Per cuenta ajena <input type="checkbox"/> Autónomo/a <input type="checkbox"/> Parado/a <input type="checkbox"/> Personas beneficiarias de prestaciones o pensiones		
<input type="checkbox"/> Autorizo la consulta de la situación económica y de la situación familiar. <input type="checkbox"/> No autorizo la consulta de documentación y declaro que aporte en este acto o aportaré la información requerida.		
Firma:		

DATOS DE OTRA PERSONA CONVIVIENTE (No solicitante, ni menores solicitantes)

Nombre y apellidos	DNI / NIE	Parentesco
Situación laboral: <input type="checkbox"/> Activo/a: <input type="checkbox"/> Per cuenta ajena <input type="checkbox"/> Autónomo/a <input type="checkbox"/> Parado/a <input type="checkbox"/> Personas beneficiarias de prestaciones o pensiones		
<input type="checkbox"/> Autorizo la consulta de la situación económica y de la situación familiar. <input type="checkbox"/> No autorizo la consulta de documentación y declaro que aporte en este acto o aportaré la información requerida.		
Firma:		

DATOS DE OTRA PERSONA CONVIVIENTE (No solicitante, ni menores solicitantes)

Nombre y apellidos	DNI / NIE	Parentesco
Situación laboral: <input type="checkbox"/> Activo/a: <input type="checkbox"/> Per cuenta ajena <input type="checkbox"/> Autónomo/a <input type="checkbox"/> Parado/a <input type="checkbox"/> Personas beneficiarias de prestaciones o pensiones		
<input type="checkbox"/> Autorizo la consulta de la situación económica y de la situación familiar. <input type="checkbox"/> No autorizo la consulta de documentación y declaro que aporte en este acto o aportaré la información requerida.		
Firma:		

El Sr/a. _____ como padre / madre o tutor/a legal de del/s menor/es de edad que solicita/n la beca escolar detallados en esta solicitud DECLARO de forma responsable que:

- Acepto las bases reguladoras y la convocatoria de las becas escolares para el curso 2025-26.
- Los datos incluidos en la solicitud, las firmas y los documentos anexos son ciertos y quedo informado/da que la falsedad, la inexactitud, la ocultación de datos y/o circunstancias declaradas puede comportar la denegación o revocación de la subvención.
- Que las personas beneficiarias de las becas escolares no pueden ser beneficiarias de ayudas o subvenciones por el mismo concepto otorgados por otras administraciones o entes públicos o privados que superen el coste del gasto. Mochila escolar.
- Autorizo al Ayuntamiento de La Roca del Vallés a tramitar esta solicitud y a incorporar los datos personales en el programa de gestión utilizado por los Servicios Sociales, que podrán solicitar rectificar o suprimir en cualquier momento en el Ayuntamiento.
- Quedo informado/a que los datos de la solicitud y su documentación anexa pueden ser publicadas de acuerdo con la legislación de subvenciones y me comprometo a presentar, si fuera el caso, la documentación que se requiera a los órganos de control de las Administraciones si así se me requiere.
- La presentación de la solicitud implica la autorización a recibir comunicaciones informativas por sms y/o correo electrónico. Las comunicaciones que el/la solicitante pueda recibir no tienen efectos de notificación a los efectos de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.
- No estoy en ninguno de los supuestos previstos en el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, general de subvenciones que impiden obtener la condición de persona beneficiaria.
- Estoy al corriente de pago de las obligaciones tributarias.
- Me comprometo a asumir la parte restante del importe no subvencionado y a garantizar la asistencia de mi hijo/a a la actividad becada.
- Quedo informado/a que en el caso que la unidad familiar tenga pendiente justificar alguna ayuda del ayuntamiento no podrá optar a la beca.

Firma,

En la Roca del Vallés, a _____ de _____ de 2026

Información básica sobre protección de datos

Os informamos que los datos personales facilitados en esta solicitud serán tratados por el Ayuntamiento de la Roca del Vallés como responsable del tratamiento para registrar y valorar las solicitudes de subvenciones, otorgar las subvenciones e información a las personas solicitantes. La legitimación del tratamiento será el cumplimiento de obligaciones legales (art. 6.1.c RPPD) y en cumplimiento de misión de interés público en base a las funciones del Ayuntamiento (art. 6.1.e RGPD). Los datos se comunicarán a la "Base de datos nacional de subvenciones". Los resultados de la evaluación de las solicitudes se publicarán en la sede electrónica del Ayuntamiento, dando también cumplimiento a las obligaciones de publicidad y transparencia establecidas en las Leyes 38/2003, general de subvenciones y 19/2013 y 19/2014 de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno. Para ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición al tratamiento y solicitud de limitación del tratamiento se puede hacer a través de la Sede electrónica y presencialmente en la Oficina de Atención a la Ciudadanía. Se puede consultar información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: [Política de privacitat - Ajuntament de la Roca del Vallès](#).

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA

- Solicitud debidamente cumplimentada y firmada.
- DNI/NIF/NIE de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años*
- Libro de familia o certificado de nacimiento*
- En el caso de representación legal o acogida de la persona beneficiaria, documentación acreditativa de este hecho.
- En el caso de separación, convenio regulador o resolución judicial*
- Documento acreditativo del número de cuenta bancario donde conste la titularidad de la cuenta, que debe ser el solicitante y donde se hará el ingreso de la beca.
- Si fuera el caso, en caso de incumplimiento de la obligación de pago de la pensión de alimentos, documentación acreditativa de la reclamación.
- En el caso que no haya justificado el importe de las becas 2025-26, adjuntar justificantes.

*** En el caso que se haya presentado esta documentación en la solicitud de becas de apoyo a la escolaridad y actividades de ocio del curso 2026_27 no hará falta presentar esta documentación.**

En los casos en que cualquiera de los miembros de la unidad familiar NO autorice la consulta y la obtención de los datos. También hay que aportar, la documentación obligatoria siguiente:

- En los casos en los que algún miembro de la unidad familiar reciba cualquier tipo de ingreso correspondiente a los rendimientos tributables o exentos, se debe aportar la documentación que se relaciona a continuación en función de la fuente o fuentes de ingresos:
 - Informe de vida laboral actualizado emitido por la Seguridad Social.
 - En el caso de personas perceptoras de la Renta Garantida de Ciudadanía, el certificado acreditativo en relación al año 2024.
 - En el caso de personas que estén dadas de alta en el sistema especial de trabajadores/as del hogar de la Seguridad Social, el certificado de cotizaciones en relación al año 2024.
- Declaración de la renta o certificado de imputaciones íntegro correspondiente al ejercicio 2024.

En los casos en que la unidad familiar esté en una situación económica significativamente diferente de la del 2024, para que se puedan tener en cuenta la situación actual habrá que aportar:

- Informe de la vida laboral de todos los mayores de 16 años.
- Documentación de ingresos familiares actuales: a través de las 3 últimas nóminas, prestaciones sociales, certificados del paro de todos los mayores de 16 años.

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

- Último recibo de alquiler o hipoteca
- En caso de enfermedad grave de algún miembro de la unidad familiar, informes médicos actuales donde conste el diagnóstico.

En los casos en que cualquiera de los miembros de la unidad familiar NO autorice la consulta y la obtención de los datos. También habrá que aportar, la documentación complementaria siguiente:

- Título de familia numerosa vigente
- Título de familia monoparental vigente
- Título de familia monoparental vigente
- Resolución del grado de discapacidad
- Resolución de grado de discapacidad

Servicios Sociales municipales se reserva el derecho de reclamar cualquier otra documentación que crea oportuna para la tramitación de la correspondiente solicitud.