

## SOL·LICITUD BEQUES PEL SUPORT A L'ESCOLARITAT, D'ACTIVITATS DE LLEURE, SORTIDES EDUCATIVES I DE CONVIVÈNCIA I TRANSPORT PEL CURS 2026-27

### A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Pare/mare       Tutor/a legal (caldrà presentar la documentació que acrediti la tutoria del menor)  
DNI/NIF/NIE      Nom      Primer cognom      Segon cognom

Tipus de via      Adreça      Núm.      Pis      Porta

Codi postal      Municipi

Mòbil      Correu electrònic (dada obligatòria per comunicacions)

Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.  
 No autoritzo la consulta de documentació i declaro que apporto en aquest acte o portaré la informació requerida.

**Signatura :**

### B. DADES DELS MENORS PER A QUI SE SOL·LICITA L'AJUT.

Menor 1	DNI/NIF/NIE	Nom	Cognoms	CODI IDALU
Data naixement		Menor amb discapacitat: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Dades Escolars curs2026-27	Etapa: <input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> primària <input type="checkbox"/> secundària obligatòria		Curs:	
	Nom del centre educatiu:			
És beneficiari de la Motxilla escolar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
<input type="checkbox"/> Suport a l'escolaritat (Material, llibres i llicències digitals) <input type="checkbox"/> Sortides educatives <input type="checkbox"/> Convivències escolars				
<input type="checkbox"/> Transport (alumnes d'ESO residents a La torreta i a Santa Agnès que van a l'IES La Roca) <input type="checkbox"/> Activitats de lleure (*)				
(*) Activitats de lleure – tan sols es pot sol·licitar ajut per <b>UNA activitat</b> per menor d'edat. Cal indicar:				
Tipus d'activitat:				
L'activitat de lleure que realitzarà el/la menor és igual o superior a l'import màxim de 230€ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
L'activitat de lleure es realitzarà en els cursos de natació del CEM? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
* En aquest cas el pagament serà per endós i la família assumirà l'import restant a pagar al CEM.				
<input type="checkbox"/> Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.				
<input type="checkbox"/> No autoritzo la consulta de documentació i declaro que apporto en aquest acte o portaré la informació requerida.				
<b>Signatura :</b>				



Menor 2	DNI/NIF/NIE	Nom	Cognoms	CODI IDALU
Data naixement _____ Menor amb discapacitat: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
Dades Escolars curs2026-27	Etapa: <input type="checkbox"/> infantil <input type="checkbox"/> primària <input type="checkbox"/> secundària obligatòria Curs: _____			
	Nom del centre educatiu: _____ És beneficiari de la Motxilla escolar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> Suport a l'escolaritat (Material, llibres i llicències digitals) <input type="checkbox"/> Sortides educatives <input type="checkbox"/> Convivències escolars				
<input type="checkbox"/> Transport (alumnes d'ESO residents a La torreta i a Santa Agnès que van a l'IES La Roca) <input type="checkbox"/> Activitats de lleure (*)				
(*) Activitats de lleure – tan sols es pot sol·licitar ajut per <b>UNA activitat</b> per menor d'edat. Cal indicar: Tipus d'activitat: _____ L'activitat de lleure que realitzarà el/la menor és igual o superior a l'import màxim de 230€ <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO L'activitat de lleure es realitzarà en els cursos de natació del CEM? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO * En aquest cas el pagament serà per endós i la família assumirà l'import restant a pagar al CEM.				
<input type="checkbox"/> Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar. <input type="checkbox"/> No autoritzo la consulta de documentació i declaro que apporto en aquest acte o portaré la informació requerida.				
<b>Signatura :</b> _____				

**Si hi ha més menors d'edat pels quals es demani la beca es pot adjuntar un full addicional a sol·licitar a l'OAC.**

### C. DADES DE LES PERSONES DE LA UNITAT FAMILIAR DE CONVIVÈNCIA I AUTORITACIÓ CONSULTES

S'entén per membres de la unitat familiar de convivència, les persones empadronades en el mateix domicili amb lligams familiars de fins a segon grau, parella del sol·licitant tant en règim de matrimoni, parella de fet o en circumstàncies de convivència, (en el cas que siguin adults convivents que no hi hagi lligam familiar s'ha d'especificar a l'annex corresponent).

#### DADES ALTRE PERSONA CONVIVENT (No sol·licitant, ni menors sol·licitants)

Nom i cognoms	DNI / NIE	Parentiu
Situació laboral: <input type="checkbox"/> Actiu/iva: <input type="checkbox"/> Per compte aliena <input type="checkbox"/> Autònom/a <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Persones beneficiàries prestacions o pensions		

Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.

No autoritzo la consulta de documentació i declaro que apporto en aquest acte o portaré la informació requerida.

**Signatura :**

#### DADES ALTRE PERSONA CONVIVENT (No sol·licitant, ni menors sol·licitants)

Nom i cognoms	DNI / NIE	Parentiu
Situació laboral: <input type="checkbox"/> Actiu/iva: <input type="checkbox"/> Per compte aliena <input type="checkbox"/> Autònom/a <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Persones beneficiàries prestacions o pensions		

Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.

No autoritzo la consulta de documentació i declaro que apporto en aquest acte o portaré la informació requerida.

**Signatura :**

#### DADES ALTRE PERSONA CONVIVENT (No sol·licitant, ni menors sol·licitants)

Nom i cognoms	DNI / NIE	Parentiu
Situació laboral: <input type="checkbox"/> Actiu/iva: <input type="checkbox"/> Per compte aliena <input type="checkbox"/> Autònom/a <input type="checkbox"/> Aturat/ada <input type="checkbox"/> Persones beneficiàries prestacions o pensions		

Autoritzo la consulta de la situació econòmica i de la situació familiar.

No autoritzo la consulta de documentació i declaro que apporto en aquest acte o portaré la informació requerida.

**Signatura :**



El Sr/a. \_\_\_\_\_ com a pare / mare o tutor/a legal de del/s  
menors d'edat que se sol·licita la beca escolar detallats en aquesta sol·licitud DECLARO de forma  
responsable que:

- Accepto les bases reguladores i la convocatòria de les beques escolars pel curs 2026-27.
- Les dades incloses a la sol·licitud, les signatures i els documents annexats són certs i resto assabentat/da que la falsedat, la inexactitud, l'ocultació de dades i/o circumstàncies declarades pot comportar la denegació o revocació de l'ajut.
- Que les persones beneficiàries de les beques escolars no poden gaudir d'ajuts o subvencions pel mateix concepte atorgats per altres administracions públiques o ens públics o privats que superin el cost de la despesa. En el cas que els infants tinguin atorgada la motxilla escolar, l'Ajuntament valorarà l'atorgament de la beca a partir de l'import que no estigui cobert per la motxilla.
- Autoritzo a l'Ajuntament de La Roca del Vallès a tramitar aquesta sol·licitud i a incorporar les dades personals al programa de gestió emprat pels Serveis Socials, les quals podrà sol·licitar rectificar o suprimir en qualsevol moment a l'Ajuntament.
- Estic assabentat/ada que les dades de la sol·licitud i la seva documentació annexa poden ser publicades d'acord amb la legislació de subvencions i em comprometo a presentar, si és el cas, la documentació que s'escaigui als òrgans de control de les Administracions si així se'm requereix.
- La presentació de la sol·licitud implica l'autorització a rebre comunicacions informatives per sms i/o correu electrònic. Les comunicacions que el/la sol·licitant pugui rebre no tenen efectes de notificació als efectes de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.
- No em trobo en cap dels supòsits previstos a l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions que impedeixen obtenir la condició de persona beneficiària.
- Estic al corrent del pagament de les obligacions tributàries.
- Que em comprometo a assumir la part restant de l'import no becat i a garantir l'assistència del meu fill/a a l'activitat becada.
- Estic assabentat/da que en el cas que la unitat familiar tingui pendent de justificar algun ajut de l'ajuntament no podrà optar a la beca.

Signatura,

A la Roca del Vallès, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

#### **Informació bàsica sobre protecció de dades**

Us informem que les dades personals facilitades en aquesta sol·licitud seran tractades per l'Ajuntament de la Roca del Vallès com a responsable del tractament per registrar i valorar les sol·licituds d'ajuts, atorgament dels ajuts i informació a les persones sol·licitants. La legitimitació del tractament serà el compliment d'obligacions legals (art. 6.1.c RPPD) i en compliment de missió d'interès públic en base a les funcions de l'Ajuntament (art. 6.1.e RGPD). Les dades es comunicaran a la "Base de datos nacional de subvenciones". Els resultats de l'avaluació de les sol·licituds es publicaran a la seu electrònica de l'Ajuntament, donant també compliment a les obligacions de publicitat i transparència establertes a les Lleis 38/2003, general de subvencions i 19/2013 i 19/2014 de transparència, accés a la informació pública i bon govern. Per exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació del tractament es pot fer a través de la Seu electrònica i presencialment a l'Oficina d'Atenció a la Ciutadania. Es pot consultar informació addicional i detallada sobre protecció de dades en el següent enllaç: [Política de privacitat - Ajuntament de la Roca del Vallès.](#)

## DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA

- Sol·licitud degudament omplerta i signada.
- DNI/NIF/NIE de tots els membres de la unitat familiar majors de 14 anys\*
- Llibre de família o certificat de naixement\*
- En el cas de representació legal o acolliment de la persona beneficiària, documentació acreditativa d'aquest fet.
- En cas de separació, conveni regulador o resolució judicial.\*
- Document acreditatiu del número de compte bancari on aparegui la titularitat del compte, que ha de ser del sol·licitant i on es farà l'ingrés de la beca.
- Si s'escau, en cas d'incompliment de l'obligació de pagament de la pensió d'aliments, documentació acreditativa de la reclamació.
- En el cas que no s'hagi justificat l'import de les beques 2025-26, adjuntar justificants.

**\* En el cas que s'hagi presentat aquesta documentació en la sol·licitud de beques de suport a l'escolaritat i activitats de lleure del curs 2025\_26 no caldrà presentar aquesta documentació.**

**En els casos en què qualsevol dels membre de la unitat familiar NO autoritzi la consulta i l'obtenció de les dades. També cal aportar, la documentació obligatòria següent:**

- En els casos en què algun membre de la unitat familiar rebi qualsevol tipus d'ingrés corresponent a rendiments tributables o exempts, s'ha d'aportar la documentació que es relaciona a continuació en funció de la font o fonts d'ingressos:
  - Informe de vida laboral actualitzat emès per la Seguretat Social.
  - En el cas de persones perceptores de la Renda Garantida de Ciutadania, el certificat acreditatiu en relació a l'any 2025.
  - En el cas de persones que estiguin donades d'alta al sistema especial de treballadors/es de la llar de la Seguretat Social, el certificat de cotitzacions en relació a l'any 2025.
- Declaració de la renda o certificat d'imputacions íntegre corresponent a l'exercici 2024.

**En els casos en què la unitat familiar estigui en una situació econòmica significativament diferent de la del 2024, perquè es pugui tenir en compte la situació actual caldrà aportar:**

- Informe de la vida laboral de tots els majors de 16 anys.
- Documentació d'ingressos familiars actuals: a través de 3 últimes nòmines, prestacions socials, certificats d'atur de tots els majors de 16 anys.

## DOCUMENTACIÓ COMPLEMENTÀRIA

- Darrer rebut de lloguer o hipoteca
- En cas de malaltia greu d'algun membre de la unitat familiar, informes mèdics actuals on consti el diagnòstic.

**En els casos en què qualsevol dels membre de la unitat familiar NO autoritzi la consulta i l'obtenció de les dades. També cal aportar, la documentació complementària següent:**

- Títol de família nombrosa vigent
- Títol de família monoparental vigent
- Títol de família monoparental vigent
- Resolució del grau de discapacitat
- Resolució del grau de discapacitat

Serveis Socials municipals es reserva el dret de reclamar qualsevol altra documentació que cregui convenient per a la tramitació de la corresponent sol·licitud.