



ANEXO I - Solicitud bolsa comedor escolar xestionado por ANPAs

DATOS DAS/OS ALUMNAS/OS SOLICITANTES

SOLICITANTE	
Nome:	
Apelidos:	
Número de NIF / NIE:	

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE

Nome:	
Apelidos:	
Número de NIF / NIE:	

DATOS DE CONTACTO

Dirección postal:					
Código Postal:		Municipio:			
Provincia:					
Correo electrónico:		Tlf. Móbil:		Tlf. Fixo:	
☐ Autorizo ao Concello de Sada a usar a miña caixa de correos electrónica como medio de comunicación de avisos ou aclaracións relacionadas coa xestión do procedemento. En todo caso, son consciente de que as notificacións realizaranse a través da canle establecida: Taboleiro de Anuncios sede electrónica: https://sede.sada.gal/sxc/gl/informacion/					

CENTRO EDUCATIVO PARA O QUE SOLICITA A BOLSA COMEDOR

Nome do centro:			
Matrícula (marque o que corresponda):	☐ A solicitante xa está matriculada	☐ Solicitou matrícula en prazo	

IRMÁNS MENORES DE 21 ANOS CONVIVINTES COA PERSOA SOLICITANTE NO NÚCLEO FAMILIAR (marque o que corresponda)

Nome e apelidos:	Data de nacemento:	Solicitante da Bolsa Comedor Escolar para o mesmo curso:
		☐ Si / Non ☐
		☐ Si / Non ☐
		☐ Si / Non ☐
		☐ Si / Non ☐
		☐ Si / Non ☐



ANEXO I - Solicitude bolsa comedor escolar xestionado por ANPAs

CIRCUNSTANCIAS A TER EN CONTA PARA VALORAR A SOLICITUDE

a) Situación socio-familiar (marque o que corresponda)

Incompatibilidade horaria das persoas ao cargo, en situación de traballo por conta allea	☐	Si / Non	☐
Incompatibilidade horaria das persoas ao cargo, en situación de traballo por conta propia	☐	Si / Non	☐
Familia monoparental	☐	Si / Non	☐
Familia numerosa	☐	Si / Non	☐

b) Situación económica da unidade familiar nuclear (marque o que corresponda)

A suma do total de ingresos das persoas proxenitoras, titoras ou coa garda e custodia da solicitante, dividido polo número de persoas da unidade familiar da como resultado unha cifra:	Menor que 6.000,00€	☐
	Entre 6.000,01 e 7.000,00€	☐
	Entre 7.000,01 e 8.000,00€	☐
	Maior que 8.000,01€	☐

c) Número de irmáns da unidade familiar usuarios do comedor e nomes:

AUTORIZACIÓNS PARA CONSULTA DE DATOS DAS PERSOAS PROXENITORAS, TITORAS OU AO CARGO

Autorizo ao Concello de Sada para a consulta do cumprimento das obrigas coa AEAT e coa Seguridade Social	☐	Si / Non	☐
▪ No caso de oposición a esta consulta, a persoa solicitante deberá achegar xunto coa solicitude os certificados correspondentes.			

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro baixo a miña responsabilidade que cumpro cos requisitos para solicitar a bolsa comedor e que:	Comprométome a cumprir coas obrigas da convocatoria de Bolsas para Comedor Escolar, recollidas na base reguladora núm. 7	☐
	Atópome ao corrente das obrigas tributarias e coa Seguridade Social	☐
	Non incorro en causa de prohibición para percibir subvencións ou axudas públicas segundo o artigo 13.2 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións	☐
	Traballo por conta propia e teño incompatibilidade horaria e presento informe de "situación actual do traballador"	☐

Sada, ____ de _____ de 20____

Sinatura da persoa representante