

Data: _____

Sol·licitant (pare/mare/tutor legal):

Cognoms:		Nom:	
DNI:		Telèfon:	
Adreça:		Població:	
C.P.	Correu electrònic:		

Persona beneficiària:

Cognoms:		Nom:	
DNI:		Data naixement:	
Població de residència:			

A quina beca vol optar (marcar amb una "x"):

- ☐ **A.-**Beca per a fillets i filletes de 3 a 18 anys amb un grau de discapacitat igual o superior al 33%
- ☐ **B.-** Beca per a fillets i filletes de 3 a 18 anys que no tinguin grau de discapacitat reconegut, però amb un diagnòstic metge que acrediti la diversitat funcional (TDHA, TEA,...)

Documentació adjunta a la sol·licitud (marcar amb una "x"):

- ☐ Document acreditatiu de la identitat de la persona sol·licitant. DNI/NIE de la persona sol·licitant (beneficiari/a) i/o del pare/mare/tutor legal.
- ☐ Certificat d'empadronament i convivència.
- ☐ Document oficial acreditatiu família nombrosa o família monoparental, si escau.
- ☐ Document oficial acreditatiu del grau de discapacitat igual o superior al 33%.
- ☐ Diagnòstic metge que acredita la diversitat funcional (en els casos de no tenir reconegut grau de discapacitat).
- ☐ Declaració de l'IRPF de la renda de la unitat familiar del darrer exercici.
- ☐ Certificat d'imputacions emès per l'AEAT en què consti que està exempta de presentar la declaració i on consti les rendes corresponents al darrer exercici.
- ☐ Carta de motivació en la que es descriuin les raons de la sol·licitud, l'objectiu al que es destinarà l'ajuda rebuda, etc.
- ☐ Document oficial acreditatiu fills/germans amb diversitat funcional, si escau.
- ☐ Document oficial acreditatiu situació d'atur, si escau.

Signatura:
(Pare/mare/tutor)