



Patronat Municipal
d'Esports
Les Franqueses del Vallès

TARIFACIÓ SOCIAL

SOL·LICITUD PER L'APLICACIÓ DE LA TARIFACIÓ SOCIAL

DADES DE L'INTERESSAT O DE LA PERSONA RESPONSABLE EN CASOS DE MENOR D'EDAT (Pare, Mare o Tutor/a)

Nom i cognoms	DNI/NIE
Domicili	
Municipi	Codi Postal
Telèfons	Correu electrònic

DADES DELS CONCEPTES PELS QUE INICIALMENT ES SOL·LICITA LA TARIFACIÓ SOCIAL

Concepte pel que es sol·licita	
Nom i cognoms de la persona o persones per la que es sol·licita	

DADES DE LES PERSONES QUE FORMEN PART DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA

Número total de persones que componen la unitat de convivència	
--	--

DADES DE LES PERSONES QUE COMPOSEN LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA			
Parentiu	Noms i cognoms	DNI	Data de naixement



Patronat Municipal d'Esports

Les Franqueses del Vallès

DOCUMENTACIÓ DE L'ANY 2022 QUE S'APORTA A LA SOL·LICITUD:

La persona sotasignat declara que les dades exposades són certes i adjunta la següent documentació que ho acredita:

<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia dels DNI/NIE dels majors de 16 anys, aportar únicament quan es sol·liciti per primer cop o quan hi hagi variació de la unitat de convivència. En el cas que el NIE estigui caducat, els interessats hauran d'aportar certificat conforme han iniciat els tràmits de renovació davant la Delegació del Govern.
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia del llibre de família, aportar únicament quan es sol·liciti per primer cop o quan hi hagi variació de la unitat de convivència
<input type="checkbox"/>	Certificat de vida laboral. Aportar únicament quan no es presenti Declaració de l'IRPF 2023
<input type="checkbox"/>	Si es troba actiu/va, aportar original i fotocòpia de les nòmines de l'any 2023. Aportar únicament quan no es presenti Declaració de l'IRPF
<input type="checkbox"/>	En el cas de ser beneficiaris de RGC. Assenyalar aquesta casella de la sol·licitud
<input type="checkbox"/>	<i>Declaració formal d'ingressos</i> en el cas d'obtenir d'altres ingressos sense documentar o no poder justificar cap tipus d'ingrés
<input type="checkbox"/>	Original i fotocòpia de la sentència de separació o divorci i conveni regulador, aportar únicament quan es sol·liciti per primer cop o quan hi hagi variació de la sentència o el conveni. En el cas que no existeixi conveni, emplenar la declaració jurada relativa a aquesta circumstància
<input type="checkbox"/>	Altra documentació (especificar):

DECLARACIÓ DE COMPLIMENT DE REQUISITS PER A LA SOL·LICITUD

La persona sotasignat declara que:

. Autoritzo a l'Ajuntament de les Franqueses del Vallès a poder sol·licitar la informació de caràcter tributari o econòmic legalment pertinent (Agència Tributària, Institut Nacional de la Seguretat Social,...) de tots els membres de la unitat de convivència majors de 16 anys.

. Tant la persona sol·licitant com la resta de membres de la unitat de convivència únicament disposen del domicili habitual (es considerarà com a part de l'habitatge habitual fins a 1 pàrquing i 1 traster) amb un valor cadastral no superior a 116.926 €.

. Totes les persones membres de la unitat de convivència resideixen efectivament a les Franqueses del Vallès en el moment de la sol·licitud i estan empadronats o han sol·licitat l'empadronament en aquesta ciutat.

. Cap persona membre de la unitat de convivència té deutes pendents amb l'Ajuntament. En cas contrari s'haurà d'aportar un compromís de pagament o de fraccionament del deute.

. Està assabentat/da que la vigència de l'atorgament de la reducció relativa a la tarificació social tindrà efectes només d'un any, comptat a partir del primer dia del mes següent de la data de la sol·licitud, o tal com s'estableixi a l'ordenança fiscal específica de cada preu públic.

. Està assabentat/da de què si aquesta sol·licitud es desestimada, les inscripcions realitzades prèviament generaran automàticament l'obligació de pagament de les tarifes ordinàries, sense reduccions.

Que he informat a la resta de persones membres de la meua unitat de convivència que l'Ajuntament podrà comprovar d'ofici i sense consentiment previ, les seves dades identificadores, la residència, el parentiu, la situació de discapacitat o dependència, el patrimoni i els ingressos (atesa l'habilitació legal establerta a l'article 102 de la Llei 3/2015, de l'11 de març, de mesures fiscals, financeres i administratives que modifica el Títol i l'apartat 1 de la D.A. 7ª de la Llei 2/2014, de 27 de gener de mesures fiscals, administratives, financeres i del sector públic), amb la finalitat de comprovar si es compleixen en tot moment les condicions necessàries per a la percepció de la tarificació social i en la quantia legalment reconeguda.

Signatura dels sol·licitants i de la resta dels membres de la unitat de convivència

Zona Esportiva Municipal, s/n – 08520 les Franqueses del Vallès

Tel 93 846 70 83 - Fax 93 846 78 36

esports@lesfranqueses.cat

www.lesfranqueses.cat/temes-1/esports



Patronat Municipal d'Esports (majors de 16 anys)
Les Franqueses del Vallès

Les Franqueses del Vallès, a de de



SÍ autoritzo, LLIURE i EXPRESSAMENT, que les meves dades personals siguin tractades amb l'única finalitat d'aquesta sol·licitud. Tot això de conformitat amb la Llei 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals.

Aquestes dades no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el vostre consentiment o si no ho autoritza una llei. Tanmateix podeu exercir els drets d'accés, rectificació, limitació, portabilitat, cancel·lació i oposició adreçant-vos a l'Ajuntament de les Franqueses del Vallès, Ctra.de Ribes, 2, o al correu electrònic delegatprotecciodades@lesfranqueses.cat