



Autorització a consultar dades EACAT -Via oberta-

La/es persona/es sotasignats autoritzen als Serveis Socials del Consell Comarcal del Pallars Sobirà i al Departament d'Ensenyament perquè puguin demanar les dades necessàries i pertinents per a la gestió de:

| | |
|--|--|
| Ajuts individuals de menjador escolar per raons socials o de distància | |
|--|--|

als següents organismes:

| | |
|------------------------------------|---|
| Padró municipal d'habitants | Agència estatal de l'administració tributària |
| Direcció general de la Policia | Institut Nacional de la Seguretat Social (INSS) |
| Tresoreria de la Seguretat Social | Instituto Nacional de Empleo (INE) |
| Dept. de Benestar Social i Família | Servei d'Ocupació de Catalunya (SOC) |

* Assenyaleu el que procedeixi amb una X

i el seguiment i control d'aquesta, quan la persona que figura a l'apartat A d'aquesta autorització en pugui resultar beneficiària.

Aquesta autorització s'atorga exclusivament a l'efecte del reconeixement, tràmit i seguiment dels ajuts esmentats i en aplicació del que disposa la disposició addicional quarta de la Llei 40/1998, que manté la seva vigència després de l'entrada en vigor del Reial decret legislatiu 3/2004, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de l'impost de la renda de les persones físiques, i en l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, general tributària, que permeten, amb la autorització prèvia de la persona interessada, la cessió de les dades que les administracions públiques necessitin per al desenvolupament de les seves funcions i de les bases reguladores dels corresponents ajuts.

A. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT QUE ATORGA L'AUTORITZACIÓ

Nom i Cognoms

NIF/NIE

Signatura

B. DADES DELS ALTRES MEMBRES DE LA UNITAT DE CONVIVÈNCIA DE LA PERSONA SOL·LICITANT, ELS INGRESSOS DELS QUALS SÓN COMPUTABLES PER AL RECONeixEMENT, TRÀMIT I SEGUIMENT DE L'AJUT. (Únicament més grans de 18 anys)

| Parentiu amb la persona sol·licitant | Nom i cognoms | NIF/NIE | Signatura |
|--------------------------------------|---------------|---------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Localitat i data: _____, _____

NOTA: l'autorització concedida per cada persona signant pot ser revocada en qualsevol moment mitjançant escrit dirigit al Consell Comarcal del Pallars Sobirà.