

Declaració responsable de la situació personal

Segons la Resolució IFE/4656/2025

- **INFANT** Nom i Cognoms _____
- **TUTOR/A LEGAL** Nom i Cognoms _____ *Persona que signa la declaració

CRITERIS (Marcar amb una X la situació familiar)

- **SITUACIÓ FAMILIAR**

FAMÍLIES MONOPARENTALS

- Famílies Monoparentals** (Acreditar mitjançant el títol corresponent)

DONES (PROGENITORES/TUTORES)

- Víctimes de Violència Masclista** (Acreditar amb sentència judicial, informe del ministeri fiscal, serveis d'atenció especialitzada o altres documents admesos per l'ens local)
- Ocupades de forma autònoma.** (Acreditar amb justificant d'alta o còpia del model 036 de l'AEAT)

PROGENITORS/ES O TUTORS/ES:

- Situacions de discapacitat en la unitat familiar: Existència de discapacitat reconeguda en un infant (fins a 21 anys) i/o en algun progenitor/a o tutor/a amb fills/es menors a càrrec.** (Acreditar a través de títol)
- Risc d'exclusió social** (Acreditar amb informe de serveis socials)
- Sol·licitants asil o refugiats** (Acreditar amb resguard de sol·licitud o targeta vermella)
- Amb altres persones a càrrec** (Acreditar amb la declaració responsable o document acreditatiu de la condició)

- **RENDA FAMILIAR** : La renda anual conjunta de la unitat de convivència, dividida pel nombre total de membres que l'integren (nombre total de persones empadronades al domicili), es troba dins del tram següent (Indicar tram o aportar la declaració de l'IRPF de l'any anterior)

- Tram 1 (fins a 12.000 € anuals)**
- Tram 2 (de 12.001 € a 20.000 € anuals)**
- Tram 3 (de 20.001 € a 30.000 € anuals)**
- Tram 4 (de 30.001 € a 45.000 € anuals)**
- Tram 5 (més de 45.000 € anuals)**

- No s'han modificat les dades respecte a la darrera declaració responsable en la inscripció de l'activitat:

(escriure nom de l'activitat) _____

La persona signant declara sota la seva responsabilitat que les dades consignades en aquest document són certes i es compromet a aportar la documentació acreditativa requerida.

Aquesta informació es recull per donar compliment als requisits establerts en el marc del programa temps per cures 2026. Resolució IFE/4656/2025, d'11 de desembre, per la qual s'aprova la transferència destinada a desplegar el Pla Corresponsables a Catalunya per a l'exercici 2025.

Tal com estableix l'article de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPD), us informem que les dades personals que consten a la fitxa d'inscripció als cursos s'incorporen al fitxer de l'Ajuntament de Vilagrassa. Aquests no realitzaran cessió a tercers sense consentiment de l'interessat, llevat dels casos disposats per la legislació corresponent. Per exercici el dret d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició del tractament de les dades personals, en els termes i condicions que preveu la LOPD, us podeu adreçar per escrit a l'Ajuntament de Vilagrassa.

Vilagrassa, a de.....de 20.....

Signatura del pare / mare / tutor