



Universitat
de les Illes Balears

XIV CONCOCATÒRIA D'AJUTS DE PAGAMENT DE MATRÍCULA (ANY ACADÈMIC 2021-22) PER ALS ESTUDIANTS AMB CIRCUMSTÀNCIES PERSONALS SOBREVINGUDES O ESTRUCTURALS, PER ALS QUE SÓN REFUGIATS O SOL·LICITANTS D'ASIL I PER ALS AFECTATS PER LA CRISI ECONÒMICA MOTIVADA PER LA PANDEMIA DE COVID-19

IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT	
Nom	
Cognom 1	
Cognom 2	
DNI, NIE o passaport (sense espais ni guions)	
Telèfon	
E-mail	

DADES BANCÀRIES DEL SOL·LICITANT	
IBAN del compte del qual és titular	

MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR		Núm. de doc. d'identitat	Nom	Cognom 1	Cognom 2	Parentiu amb el sol·licitant
Sustentador principal	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					

FAMÍLIA NOMBROSA (FN)	
Marcau la selecció amb una creu	☐ No
	☐ Sí: FN general
	☐ Sí: FN especial

ESTUDIS DE LA UIB EN QUÈ ESTÀ MATRICULAT		NIVELL	CURS	ESTUDI
Marcau el NIVELL amb una creu i indiqueu el curs i els estudis	☐	Primer curs de grau		
	☐	Grau, curs superior a primer		
	☐	Màster		
	☐	Doctorat		

BECA MEFP	
Marcau la selecció amb una creu	☐ No sol·licitant
	☐ Sol·licitant. Concedida
	☐ Sol·licitant. Pendent de resolució
	☐ Sol·licitant. Denegada per motiu acadèmic
	☐ Sol·licitant. Denegada per motiu econòmic
	☐ Sol·licitant. Denegada per motius acad. i econ.

REFUGIATS/SOL·LICITANTS D'ASIL POLÍTIC	
Marcau la selecció amb una creu	☐ Refugiat polític (heu d'aportar la targeta vermella demostrativa)
	☐ Sol·licitant d'asil polític

VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA DE GÈNERE	
Marcau la selecció amb una creu	☐ Víctima de violència de gènere

CAUSA ESTRUCTURAL		Situació crònica de necessitat econòmica de la unitat familiar	
Marcau la selecció amb una creu	☐	Atur de llarga durada de membres de la unitat familiar	
	☐	Indicau el grau de parentiu:	
	☐		
	☐	Receptor d'ajut (serveis socials municipals, Creu Roja, Càritas...)	

CAUSA SOBREVINGUDA	Situacions que han disminuït significativament la renda familiar el darrer any									
Marcau la selecció amb una creu o afegiu-hi altres opcions	☐	La COVID-19 ha suposat pèrdua d'ingressos a la unitat familiar								
		<table><thead><tr><th>Grau de parentiu</th><th>Indicau: ERTD, ERO, acomiadament, reducció de jornada, cessament temporal</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Grau de parentiu	Indicau: ERTD, ERO, acomiadament, reducció de jornada, cessament temporal						
	Grau de parentiu	Indicau: ERTD, ERO, acomiadament, reducció de jornada, cessament temporal								
	☐	Atur del sustentador								
	☐	Incapacitat permanent absoluta o gran minusvalidesa del sustentador								
	☐	Defunció del sustentador								
	☐	Malaltia greu del sol·licitant o familiar de primer grau (pare, cònjuge, fills, sogres, gendres, nores)								
☐	Víctima de violència de gènere el curs 2020-21									
☐	Disminució significativa de la renda familiar									
☐	Ingressos hospitalaris periòdics									

DECLARACIÓ RESPONSABLE: EXPLICACIÓ DE LA CAUSA PER LA QUAL SE SOL·LICITA L'AJUT

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA	Marcau amb una creu les caselles corresponents	
Identificació del sol·licitant	☐	DNI
	☐	NIE
	☐	Passaport
Dades bancàries del sol·licitant	☐	Acreditació de la titularitat del compte bancari amb IBAN
Dades familiars	☐	Darrera declaració d'IRPF del cap de família
	☐	Acreditació de família nombrosa
Sol·licitants de beca MEFP	☐	Justificant de sol·licitud de beca MEFP (només els pendents de resolució)
	☐	Resolució beca MEFP
Refugiats i sol·licitants d'asil polític	☐	Targeta vermella de refugiat polític
	☐	Justificant de sol·licitud d'asil polític
Violència de gènere	☐	Acreditació d'haver estat víctima de violència de gènere
Situació laboral	☐	Acreditació de situació d'atur
	☐	Acreditació de situació d'ERTO
	☐	Acreditació d'estar en demanda d'ocupació
	☐	Acreditació de cessament temporal de l'activitat econòmica (autònoms)
	☐	Informe/s de vida laboral (del sol·licitant i/o altres membres de la unitat familiar)
	☐	Certificat d'empresa sobre modificacions de situació laboral
Ajut social	☐	Acreditació de beneficiari d'ajut social
Incapacitat	☐	Certificat d'incapacitat permanent absoluta o gran minusvalidesa del sustentador
Defunció	☐	Certificat de defunció del sustentador
Malaltia greu i/o hospitalitzacions	☐	Certificat de malaltia greu del sol·licitant o familiar de primer grau (parens, cònjuge, fills, sogres, gendres, nores)
	☐	Certificat d'ingressos hospitalaris periòdics del sol·licitant
Documentació que justifica altres circumstàncies (cal detallar els documents que s'aporten)	☐	
	☐	
	☐	
	☐	

Data :
Firma,