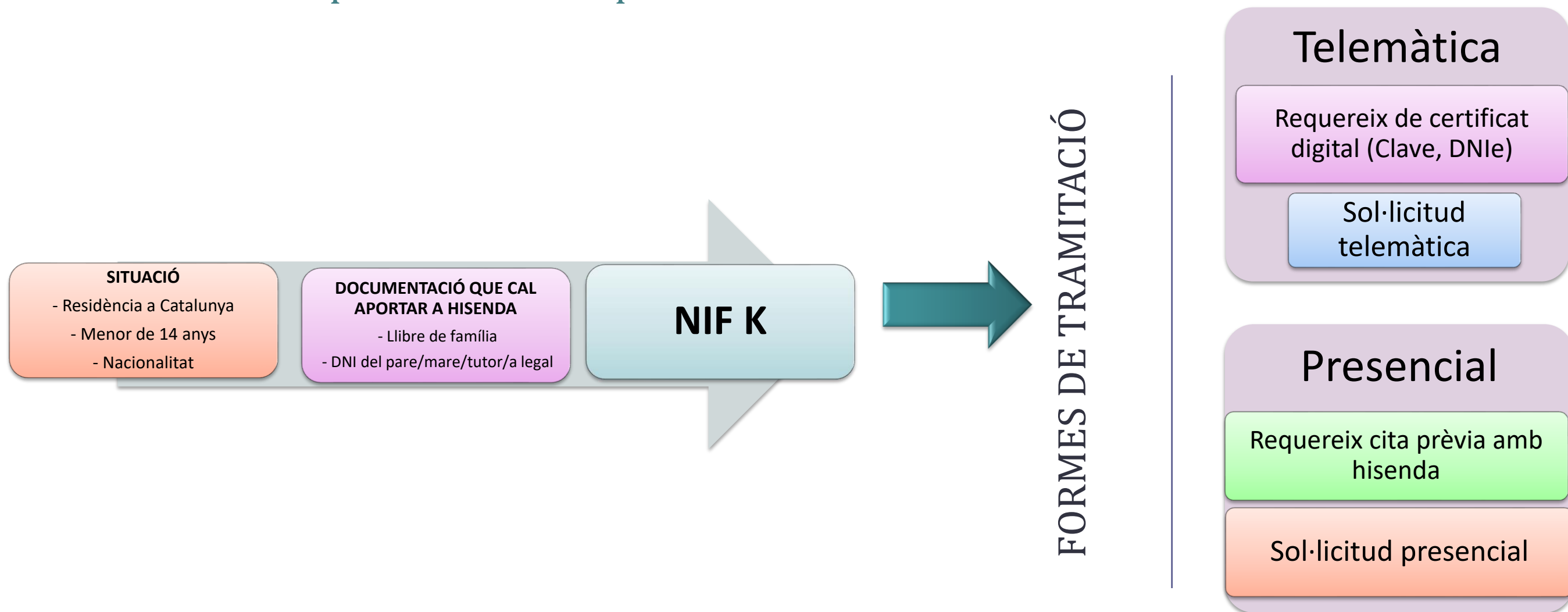




La tramitació de les beques de menjador pel curs 2023-2024 tindrà com a requisit imprescindible la documentació dels **alumnes beneficiaris**.

**Per aquell alumnat que no disposa de DNI o NIE serà requisit disposar de NIF K**

Us detallem el procediment de petició:



En cas de dubte podeu contactar amb l'Àrea d'Educació del Consell Comarcal del Bages

[educació@ccbages.cat](mailto:educació@ccbages.cat)

93 693 03 57

Amb aquest número NIF, les administracions corresponents poden fer la declaració anual del model 347, on han de ser les persones beneficiàries dels ajuts concedits les que han de ser declarades, és a dir, en el cas dels ajuts de menjador, són els alumnes. Així mateix, tal com també se'ns informa en aquesta Resolució, l'Agència Tributària assenyala que, respecte de la identificació de les persones beneficiàries dels ajuts mitjançant el número d'identificació fiscal, cal remetre's a l'article 20 de l'RGAT que regula el NIF de les persones físiques de nacionalitat estrangera, que indica que: "1. [...] 2. Les persones físiques que manquin de la nacionalitat espanyola i no disposin del número d'identitat d'estranger, bé de forma transitòria perquè estan obligats a tenir-ne o bé de forma definitiva perquè no hi estan obligats, han de sol·licitar a l'Administració tributària l'assignació d'un número d'identificació fiscal quan facin operacions de naturalesa o amb transcendència tributària.



# La tramitació de les beques de menjador pel curs 2023-2024 tindrà com a requisit imprescindible la documentació dels **alumnes beneficiaris**.

## Model 030 – Detall del que s’ha d’emplenar

Rellenar Formulario

Pág. 1

Modelo 030

030573664426 3

**Agencia Tributaria**  
Teléfono: 901 33 55 33  
www.agencia tributaria.es

**Declaración censal de alta en el Censo de obligados tributarios, cambio de domicilio y/o de variación de datos personales.**

**Datos identificativos**

01 NIF  
02 Apellidos  
03 Nombre

**1. Causas de presentación**  
(Marque con una "X" la casilla o casillas que correspondan al motivo por el que se presenta esta declaración.)

Alta en el censo de obligados tributarios	101	<input type="checkbox"/>	102	<input type="checkbox"/>	Cambio/modificación de estado civil	111	<input type="checkbox"/>	112	<input type="checkbox"/>
Modificaciones/cambio de domicilio fiscal	103	<input type="checkbox"/>	104	<input type="checkbox"/>	Solicitud de nueva tarjeta acreditativa del NIF	115	<input type="checkbox"/>	116	<input type="checkbox"/>
Consignación/modificación/baja de domicilio notificaciones	105	<input type="checkbox"/>	106	<input type="checkbox"/>	Alta/modificación/baja de datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT	117	<input type="checkbox"/>		
Modificación de datos identificativos	107	<input type="checkbox"/>	108	<input type="checkbox"/>					
Solicitud de NIF por persona física que no disponga de DNI/NIE	109	<input type="checkbox"/>	110	<input type="checkbox"/>					

Marque las casillas de la causa de presentación correspondientes al interesado y al cónyuge sólo cuando ambos cónyuges comuniquen el cambio del domicilio fiscal o del domicilio de notificaciones y los citados domicilios sean los mismos para ambos, o cuando soliciten simultáneamente el alta, el NIF o la modificación de sus datos identificativos en este modelo. En dichos supuestos el modelo deberá ser firmado por ambos cónyuges.

**2. Datos identificativos del interesado**

201 Registrado fiscal en España  
202 NO residente fiscal en España  
217 Fecha de efectos residencia fiscal  
203 NIF de otros países/ CIF Estado residencia  
204 N° pasaporte  
205 Nacionalidad  
206 Sexo

207 NIF  
208 Primer apellido  
209 Segundo apellido  
210 Nombre

Fecha de nacimiento  
211 Día  
212 Mes  
213 Año  
Lugar de nacimiento  
214 Municipio  
215 Provincia  
216 País

**3. Datos identificativos del cónyuge**

301 Residente fiscal en España  
302 NO residente fiscal en España  
317 Fecha de efectos residencia fiscal  
303 NIF de otros países/ CIF Estado residencia  
304 N° pasaporte  
305 Nacionalidad  
306 Sexo

307 NIF  
308 Primer apellido  
309 Segundo apellido  
310 Nombre

Fecha de nacimiento  
311 Día  
312 Mes  
313 Año  
Lugar de nacimiento  
314 Municipio  
315 Provincia  
316 País

**4. Datos de teléfonos y direcciones electrónicas para recibir avisos de la AEAT**

426 Prefijo país  
427 Tlfo. móvil para avisos  
431 Baja  
429 Correo electrónico para avisos  
432 Baja

IMPORTANTE: Al consignar el número de teléfono y/o la dirección de correo electrónico se autoriza a su uso por la AEAT para realizar avisos informativos.

**5. Consignación de Domicilio fiscal**

**Domicilio fiscal en España**

411 Tipo de vía  
412 Nombre de la vía pública  
413 Tipo Num.  
414 Num. casa  
415 Calif. nu.  
416 Bloque  
417 Portal  
418 Escal.  
419 Planta  
420 Puerta

421 Complemento domicilio (Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial...)  
422 Localidad / Población (si es distinto de Municipio)

423 C. Postal  
424 Nombre del Municipio  
425 Provincia

428 Indicador Ref. catastral  
430 Referencia catastral

**6. Consignación de domicilio en el extranjero**

501 Domicilio fiscal  
502 Otros domicilios

503 Domicilio (Address)

504 Complemento domicilio (si fuese necesario)  
505 Población / Ciudad

507 C. Postal (ZIP)  
508 Provincia / Región / Estado  
509 País  
510 Cod. País

Rellenar Formulario

Ejemplar para la Administración

Ver. 1.0/2021

Rellenar Formulario

Pág. 2

Modelo 030

030573664426 3

**7. Consignación del domicilio a efectos de notificaciones**

**Domicilio a efectos de notificaciones (si es distinto del fiscal, cumplimente el apartado 1 ó el 2 según estime oportuno)**

600 Baja  
601 Tipo de vía  
602 Nombre de la vía pública  
603 Tipo Num.  
604 Num. casa  
605 Calif. nu.  
606 Bloque  
607 Portal  
608 Escal.  
609 Planta  
610 Puerta

611 Complemento domicilio (Urbanización, Polígono Industrial, C. Comercial...)  
612 Localidad / Población (si es distinto de Municipio)

614 C. Postal  
615 Nombre del Municipio  
616 Provincia

620 Destinatario (si es distinto del declarante)  
621 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

2) 622 APARTADO DE CORREOS NUMERO:  
623 Población / Ciudad

624 C. Postal  
625 Provincia

629 Destinatario (si es distinto del declarante)  
630 En calidad de: (representante, apoderado, familiar, etc...)

**8. Representante**

**Identificación del representante**

701 NIF  
702 Apellidos y nombre o razón social

703 Residente  SI  NO

**Causa de la representación**

704 Legal   
705 Clave:   
706 Voluntaria

**Tipo de representación**  
707 Clave:

**Título de la representación**  
708 Clave:

**9. Estado civil**

Estado civil actual: Soltero/a 801   
Casado/a 802   
Viudo/a 803   
Divorciado/a o separado/a legalmente 804   
Fecha de adquisición del estado civil actual: 805   
(si se comunica cambio de estado civil)

**10. Fecha y firma de la declaración**

Manifiesto/manifiestamos que son ciertos los datos consignados en la presente declaración.

En  a  de  de

Firma del interesado  
Firma del cónyuge (obligatoria si se modifica algún dato común o específico del cónyuge)

Ejemplar para la Administración

Rellenar Formulario

Ver. 1.0/2021