

SOLICITANTE:	DNI:
---------------------	-------------

PROCEDEMENTO AXUDAS PARA O INICIO DO CURSO ESCOLAR 2020-21	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---------------------------------------

FILLOS/AS ESCOLARIZADOS NO CENTRO PARA OS QUE SOLICITA A AXUDA¹

1º ALUMNO/A		
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
ESTUDOS QUE REALIZA ACTUALMENTE	DATA DE NACEMENTO	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDADE ≥ 33%
DATOS DO CENTRO		

2º ALUMNO/A		
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
ESTUDOS QUE REALIZA ACTUALMENTE	DATA DE NACEMENTO	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDADE ≥ 33%
DATOS DO CENTRO		

3º ALUMNO/A		
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
ESTUDOS QUE REALIZA ACTUALMENTE	DATA DE NACEMENTO	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDADE ≥ 33%
DATOS DO CENTRO		

B) DOMICILIO FAMILIAR E DATOS DE CONTACTO

ENDEREZO	
TELÉFONOS DE CONTACTO:	CORREO ELECTRÓNICO:

C) DATOS FAMILIARES

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR DISTINTOS DO ALUMNADO PARA O QUE SOLICITA A AXUDA						
PARENTESCO	DNI OU NIE	APELIDOS	NOME	DATA DE NACEMENTO	ESTADO CIVIL	DISCAPACIDADE ≥ 33%
Solicitante: Pai/nai/titor						<input type="checkbox"/> SI
Cónxuxe/análogo						<input type="checkbox"/> SI
Fillo/a						<input type="checkbox"/> SI
Fillo/a						<input type="checkbox"/> SI
Fillo/a						<input type="checkbox"/> SI
Fillo/a						<input type="checkbox"/> SI

Indicaranse os datos:
- Dos membros da unidade familiar que non figuren entre o alumnado para o que solicita axuda

¹ Se o número de fillos escolarizados e maior de 3, utilice follas adicionais e numéreas neste cadro



En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude, se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición revistos na lei, dirixindo un escrito a este concello como responsable do ficheiro (endereço: Praza do Concello, nº 6. 15129 Vimianzo)

A asinar por todos os membros computables da familia que obteñan ingresos.

Os abaixo asinantes declaran baixo a súa responsabilidade que aceptan as bases da convocatoria, que cumpren os requisitos esixidos pola mesma, que se atopan ó corrente das súas obrigas tributarias (autonómica e estatal) e coa Seguridade Social, que non teñen ningunha débeda co Concello, e que son certos todos os datos que constan nesta solicitude. Autorizan, así mesmo, ó Concello de Vimianzo a comprobar a veracidade dos datos declarados e autorizan ao Concello a obter os certificados de renda correspondentes.

Vimianzo, ___ de _____ de 202__

SOLICITANTE
(pai/nai/titor)

CÓNXUXE
(análogo)

OUTROS FILLOS
(no seu caso)

(no seu caso)

(no seu caso)

Vimianzo, ___ de _____ de 202__

SINATURA DO/A SOLICITANTE

PROCEDEMENTO AXUDAS PARA O INICIO DO CURSO ESCOLAR 2020-2021	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	--------------------------------

DOCUMENTACIÓN QUE HAI QUE ACHEGAR:

- 1) Fotocopia dos DNI de todos os membros da unidade familiar maiores de idade
- 2) Fotocopia do libro de familia
- 3) Certificación do Centro Público de Ensino, da matrícula do alumno/a no curso escolar **2020-21**
- 4) En supostos de adopción ou acollemento, documentación compulsada acreditativa.
- 5) Certificado da conta bancaria, do pai/nai ou titor/a do alumno/a para o que se solicita a axuda (actualizado con número IBAN)
- 6) Autorización ao concello para obter os datos de renda correspondentes na Axencia Tributaria (cubrir na propia solicitude)
- 7) Declaración da percepción doutras axudas percibidas para o mesmo fin (cubrir na propia solicitude)
- 8) Declaración responsable de non estar incurso en suposto de prohibición para ser beneficiario da axuda.
- 9) Nos casos de discapacidade ou dependencia dalgún dos membros da unidade familiar computables, orixinal do certificado emitido pola Xunta de Galicia.
- 10) Declaración responsable de non ter obrigas pendentes de pagamento coas administracións con potestade tributaria e coa Seguridade Social e facenda municipal.

D. _____ (Solicitante:Pai/nai/titor) con DNI. _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declara non ter solicitada nin concedida ningunha axuda para a mesma finalidade

Declara que nas datas que a seguir se relacionan presentou as solicitudes ou, de ser o caso, foron concedidas as seguintes axudas para a mesma finalidade

Organismo	Tipo de axuda	Concedida ?	Contía
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

Declara que non se acha incurso nos supostos de prohibición para ser beneficiario/a da axuda

Declara non ter obrigas pendentes de pagamento coas administracións con potestades tributarias e coa Seguridade Social e autoriza ao concello á comprobación dos citados datos, se fose necesario

Vimianzo, ____ de _____ de 202__

SOLICITANTE
(pai/nai/titor)