

PROCEDEMENTO

SOLICITUDE DE AXUDA PARA O INICIO DO CURSO ESCOLAR 2023-2024

(cumprimentar unha única solicitude para todas/os alumnas/os da unidade de convivencia para os que se lle vai solicitar a axuda)

SOLICITANTE:

DNI:

A) FILLAS/OS ESCOLARIZADAS/DOS PARA OS QUE SE SOLICITA A AXUDA ⁽¹⁾

1º ALUMNA/O

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
ESTUDOS QUE REALIZA NO CURSO 2023-2024	DATA DE NACEMENTO	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDADE ≥ 33%
NOME DO CENTRO PÚBLICO NA/NO QUE ESTÁ ESCOLARIZADA/O	EMPADROADA/O NO CONCELLO DE VIMIANZO (cunha antigüedade de 3 meses anteriores a data de publicación da convocatoria das axudas)	
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	

2º ALUMNA/O

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
ESTUDOS QUE REALIZA NO CURSO 2023-2024	DATA DE NACEMENTO	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDADE ≥ 33%
NOME DO CENTRO PÚBLICO NA/NO QUE ESTÁ ESCOLARIZADA/O	EMPADROADA/O NO CONCELLO DE VIMIANZO (cunha antigüedade de 3 meses anteriores a data de publicación da convocatoria das axudas)	
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	

3º ALUMNA/O

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
ESTUDOS QUE REALIZA NO CURSO 2023/2024	DATA DE NACEMENTO	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDADE ≥ 33%
NOME DO CENTRO PÚBLICO NA/NO QUE ESTÁ ESCOLARIZADA/O	EMPADROADA/O NO CONCELLO DE VIMIANZO (cunha antigüedade de 3 meses anteriores a data de publicación da convocatoria das axudas)	
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	

B) DOMICILIO FAMILIAR E DATOS DE CONTACTO

ENDEREZO	
TELÉFONOS DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

C) DATOS FAMILIARES

MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

	DNI	APELIDOS E NOME	Data de nacemento	Traballou no ano 2022 (Si/Non)	Traballou no estranxeiro no 2022 (Si/non)	DISCAPACIDADE ≥ 33% (Recoñecida pola Xunta de Galicia)
Solicitante: Pai/nai/titor						<input type="checkbox"/> SI
Cónxuxe/análogo						<input type="checkbox"/> SI
Familia monoparental:	<input type="checkbox"/> SI (achegar xustificante)					<input type="checkbox"/> Non

FILLAS/OS DISTINTOS/AS DO ALUMNADO

DNI	APELIDOS E NOME	Data de nacemento	Maior de idade na data desta solicitude (Si/Non)	Traballou no ano 2022 (Si/Non)	Forma parte da unidade económica de convivencia (Si/Non)	DISCAPACIDADE ≥ 33% (Recoñecida pola Xunta de Galicia)
						<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> SI
						<input type="checkbox"/> SI

NÚMERO TOTAL DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

¹ Se o número de fillas/os para os que solicita a axuda e maior de 3, utilice follas adicionais e numéreas neste cadro

Páx. 1

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

RESPONSABLE	Concello de Vimianzo como entidade da concesión das axudas
FINALIDADE	Xestión administrativa do procesamento de tramitación de axudas para o inicio do curso escolar. Curso 2023-2024
LEXITIMACIÓN	Necesidade de dar cumprimento a unha obriga legal. Consentimento das persoas interesadas, cando proceda.
PERSOAS DESTINATARIAS	Non se cederán datos a terceiros, salvo obriga legal.
DEREITOS	Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos seus datos, na medida en que a lei o permita, comunicándoo por escrito ao Concello e coa acreditación da súa identidade a: Concello de Vimianzo Praza do Concello, 6 – 15129 Vimianzo Enderezo electrónico: correo@vimianzo.gal Teléfono: 981 71 60 01 Fax: 981 71 66 50
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar a información adicional sobre protección de datos no Regulamento UE 2016/679 do 27 de abril de protección de datos persoais (RXPDP) e a L.O 3/2018 de 5 de decembro de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais

Vimianzo, _____ de _____ de 2023

SINATURA DO/A SOLICITANTE (pai/nai/titor/a)

ANEXO I – Declaracións responsables

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

- Declara non ter solicitada nin concedida ningunha axuda para a mesma finalidade
- Declara que para este curso presentou as solicitudes ou, de ser o caso, foron concedidas as seguintes axudas para a mesma finalidade.

Organismo	Tipo de axuda	Data de concesión	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	

- Declaro que no caso de que me concedan esta axuda, o total das axudas concedidas para a mesma finalidade non supera o 100% do custo real financiado.
- Declara que non se atopa en ningún dos supostos de prohibición para a percepción de subvencións que se establece no artigo 13 da Lei 38/2003 do 17 de novembro, xeral de subvencións de Galicia, non tendo débedas pendentes coa Administración Tributaria, Seguridade Social, Xunta de Galicia e Facenda Municipal (Concello e Deputación Provincial)
- Declara que non ten pendente de xustificación ningunha subvención concedida polo Concello de Vimianzo.

Vimianzo, _____ de _____ de 2023
SOLICITANTE (pai/nai/titor)

ANEXO II (autorización para consulta de datos do Padrón Municipal da unidade familiar)

A persoa solicitante autoriza ao Concello de Vimianzo a comprobar a veracidade dos datos declarados e autoriza ao Concello a comprobación de datos do Padrón Municipal da unidade familiar

Vimianzo, _____ de _____ de 2023
SOLICITANTE (pai/nai/titor)

ANEXO III (autorización para consulta de estar ao corrente coas obrigas de pagamento coas administracións con potestades tributarias)

A persoa solicitante autoriza ao Concello de Vimianzo a comprobar a veracidade dos datos declarados e autoriza ao Concello a comprobación de datos na Axencia Tributaria, Seguridade Social, Xunta de Galicia e Facenda Municipal (Concello e Deputación Provincial)

Vimianzo, _____ de _____ de 2023

SOLICITANTE (pai/nai/titor)

ANEXO IV (autorización para comprobación de datos fiscais)

Asinar todos os membros computables da familia que teñan maioría de idade.

As persoas abaixo asinantes autorizan ao Concello de Vimianzo a comprobar a veracidade dos datos declarados e autorizan ao Concello a obter os certificados de renda correspondentes ao último exercicio fiscal para determinar a renda per capita da unidade familiar.

Vimianzo, _____ de _____ de 2023

SOLICITANTE
(pai/nai/titor)

CÓNXUXE
(análogo)

OUTRA/OS FILLAS/OS CON MAIORÍA DE IDADE
(no seu caso)

ANEXO V (autorización para consulta de datos de matrícula nos centros de ensino públicos de Vimianzo). Asinar as persoas solicitantes da axuda con alumnas/os matriculadas/os nun centro de Vimianzo)

A persoa solicitante autoriza ao Concello de Vimianzo a comprobar a veracidade dos datos declarados e autoriza ao Concello a comprobación de datos diante dos centros públicos de ensino pertencentes a este concello (C.E.I.P. San Vicenzo, C.E.I.P. Bañas, I.E.S Terra de Soneira, escolas unitarias).

Vimianzo, _____ de _____ de 2023

SOLICITANTE (pai/nai/titor)

DOCUMENTACIÓN QUE HAI QUE ACHEGAR:

- DNI de todos os membros da unidade familiar maiores de idade (no caso de non autorizar a consulta do Padrón municipal – ANEXO II)
- Libro de familia.
- Certificación do Centro Público de Ensino, da matrícula da/o alumna/o no curso escolar 2023-2024. No caso de que a alumna/o estea matriculado nun centro de Vimianzo (C.E.I.P. San Vicenzo, C.E.I.P. Bañas, I.E.S Terra de Soneira, escolas unitarias) é suficiente con asinar ANEXO V.
- Documento bancario co número de conta IBAN, no que se acredite a titularidade de dita conta do solicitante (pai, nai, titor/a)
- No caso de dispoñer das **facturas xustificativas**, poderán achegarse no momento da presentación da solicitude, deixando así completo o expediente. As facturas deben estar a nome da persoa solicitante (pai, nai, titor/a), e deben ser posteriores ao 1 de xullo de 2023.
- Declaración responsable ANEXO I (cubrir na propia solicitude)
- Autorización ao concello para consulta de datos do Padrón municipal de habitantes do Concello de Vimianzo (cubrir na propia solicitude ANEXO II)
- Autorización ao concello para consulta de estar ao corrente coas obrigas de pagamento coas administracións con potestades tributarias (cubrir na propia solicitude ANEXO III)
- Autorización ao concello para a comprobación de datos fiscais dos membros computables da familia que teñan a maioría de idade (cubrir na propia solicitude ANEXO IV)
- Autorización ao concello para a consulta de datos de matrícula nos centros de ensino de Vimianzo (cubrir a persoas solicitantes da axuda con alumnas/os matriculadas/os nun centro de Vimianzo. ANEXO V)
- Nos casos de discapacidade ou dependencia dalgún dos membros da unidade familiar computables, achegar o certificado emitido polo organismo oficial correspondente (Xunta de Galicia, ou Comunidade autónoma competente)
- En supostos de adopción ou acollemento, documentación acreditativa.
- Sentencia de nulidade, separación ou divorcio, ou convenio regulador; se é o caso.