

PROCEDEMENTO

SOLICITUDE DE AXUDA PARA O INICIO DO CURSO ESCOLAR 2026-2027

(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 2026-2027	DATA DE NACEMENTO	☐ DISCAPACIDADE ≥ 33% (marcar cando proceda)
NOME DO CENTRO PÚBLICO NA/NO QUE ESTÁ ESCOLARIZADA/O	EMPADROADA/O NO CONCELLO DE VIMIANZO (cunha antigüidade de 3 meses anteriores a publicación da convocatoria das axudas 27/05/2026 ☐ Si ☐ Non	

2º ALUMNA/O		
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
ESTUDOS QUE REALIZA NO CURSO 2026-2027	DATA DE NACEMENTO	☐ DISCAPACIDADE ≥ 33% (marcar cando proceda)
NOME DO CENTRO PÚBLICO NA/NO QUE ESTÁ ESCOLARIZADA/O	EMPADROADA/O NO CONCELLO DE VIMIANZO (cunha antigüidade de 3 meses anteriores a publicación da convocatoria das axudas 27/05/2026 ☐ Si ☐ Non	

3º ALUMNA/O		
PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME
ESTUDOS QUE REALIZA NO CURSO 2021-2022	DATA DE NACEMENTO	☐ DISCAPACIDADE ≥ 33% (marcar cando proceda)
NOME DO CENTRO PÚBLICO NA/NO QUE ESTÁ ESCOLARIZADA/O	EMPADROADA/O NO CONCELLO DE VIMIANZO (cunha antigüidade de 3 meses anteriores a publicación da convocatoria das axudas 27/05/2026 ☐ Si ☐ Non	

B) DOMICILIO FAMILIAR E DATOS DE CONTACTO

ENDEREZO	
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO

C) DATOS FAMILIARES

MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR							
	DNI	APELIDOS E NOME	Data de nacemento	Traballou no ano 2025 (Si/Non)	Traballou no estranxeiro no ano 2025 (Si/non)	DISCAPACID ADE ≥ 33% (Recoñecida)	
SOLICITANTE Pai/nai/titor						☐ SI	
CÓNXUXE						☐ SI	
Familia monoparental: ☐ SI (achegar xustificante) ☐ 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 2025 (Si/Non)	Forma parte da unidade económica de convivencia (Si/Non)	DISCAPACID ADE ≥ 33% (Recoñecida)
							☐ SI
							☐ 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			

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 2026-2027
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 (RXPd) e a L.O 3/2018 de 5 de decembro de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais.

ANEXO I – DECLARACIÓNS RESPONSABLES E AUTORIZACIÓNS DA PERSOA SOLICITANTE

A persoa solicitante: pai/nai/titor: (MARCAR SEGÚN PROCEDA)

- ☐ Declara que liu a información anterior sobre protección de datos persoais e que AUTORIZA a cesión de datos persoais para esta finalidade.
- ☐ Declara que **NON** ten solicitada nin concedida ningunha axuda para a mesma finalidade.
- ☐ Que **SI** ten concedidas as seguintes axudas para a mesma finalidade (*non incluír as axudas dos libros de texto, soamente incluír as de material escolar*).

ORGANISMO	TIPO DE AXUDA	CONTÍA

- ☐ 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.
- ☐ 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 (no caso de non autorizar, presentar certificado de empadramento colectivo)
- ☐ 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). No caso de non autorizar, presentar os correspondentes xustificantes.
- ☐ A persoa solicitante autoriza 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. No caso de non autorizar, presentar certificación correspondente ao último exercicio fiscal.

Vimianzo, _____ de _____ de 2026

SINATURA DA/O SOLICITANTE (pai/nai/titor)

ANEXO II (AUTORIZACIÓN DOS INTEGRANTES DA UNIDADE FAMILIAR, PARA COMPROBACIÓN DE DATOS FISCAIS)

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.

** Asinar todos os membros computables da familia que teñan maioría de idade (cónxuxe e fillos/as que formen parte da unidade familiar*

Vimianzo, ____ de _____ de 2026

SINATURA DO CÓNXUXE

SINATURA DE FILLAS/OS CON MAIORÍA DE IDADE

DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR:

1. ☐ Libro de familia.
2. ☐ Xustificante de matrícula da/o alumna/o no curso escolar 2026-2027, (a aplicación ABALAR xera este xustificante).
3. ☐ Documento bancario co número de conta IBAN, no que se acredite a titularidade de dita conta da persoa solicitante (pai, nai, titor/a).
4. ☐ 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 2026**.
5. ☐ **ANEXO I** (cubrir na propia solicitude): declaracións responsables e autorizacións.
6. ☐ **ANEXO II** (a cubrir na propia solicitude): autorización ao concello para a comprobación de datos fiscais de todos os membros computables da familia que teñan a maioría de idade.
7. ☐ Sentencia de nulidade, separación ou divorcio, ou convenio regulador; se é o caso.
8. ☐ 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) .
9. ☐ En supostos de adopción ou acollemento, documentación acreditativa.