

Atención! Este formulario puede ser cumplimentado desde el ordenador e imprimir para su entrega oficial. Para rellenar un campo, sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente, también puede pasar de campo empleando el tabulador. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega. Lea con detenimiento las instrucciones. Rellene el formulario con **MAYÚSCULAS**.

ANEXO I: DECLARACIÓN DE DATOS BÁSICOS PARA LA TRAMITACIÓN DE LAS AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2021/2022.

SOLICITANTE:						
Nombre		Apellidos				
NIF/NIE o Pasaporte		Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapacidad	
Dirección						
CP	Localidad:		Teléfono fijo:		Teléfono móvil:	
Correo electrónico						
CUENTA BANCARIA		IBAN	Entidad	Sucursal	D.C	Número de Cuenta
DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR						
FAMILIA MONOPARENTAL, SEPARADOS, DIVORCIADOS, VIUDOS						
MATRIMONIO O CONVIVENCIA (CUMPLIMENTAR DATOS DE CÓNYUGE O PAREJA, SIEMPRE QUE SEA LA MADRE/PADRE O TUTOR/A DEL ALUMNO/A)						
Nombre.		Apellidos:				
NIF/NIE/ Pasaporte		Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapac. _____	
Familia perceptora de Renta Mínima de Inserción						
Familia en intervención con los Servicios Sociales Municipales y que no puede aportar información de los ingresos de 2020						
HIJOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA DE COMEDOR						
HIJO 1						
Nombre:		Apellidos:				
Fecha de Nacimiento:		Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapac. _____	
Centro de Matriculación curso 2021-2022:				Localidad:		
Tipo de centro y nivel educativo	Escuela Infantil <input type="radio"/>	1er ciclo infantil: 0 años <input type="radio"/> 1 año <input type="radio"/> 2 años <input type="radio"/>				
	CEIP <input type="radio"/>	2º ciclo infantil: Inf 3 años <input type="radio"/> Inf 4 años <input type="radio"/> Inf 5 años <input type="radio"/>		Primaria: 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>		
	CC <input type="radio"/>	2º ciclo infantil: Inf 3 años <input type="radio"/> Inf 4 años <input type="radio"/> Inf 5 años <input type="radio"/>		Primaria: 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>		
HIJO 2						
Nombre:		Apellidos:				
Fecha de Nacimiento:		Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapac. _____	
Centro de Matriculación curso 2021-2022:				Localidad:		
Tipo de centro y nivel educativo	Escuela Infantil <input type="radio"/>	1er ciclo infantil: 0 años <input type="radio"/> 1 año <input type="radio"/> 2 años <input type="radio"/>				
	CEIP <input type="radio"/>	2º ciclo infantil: Inf 3 años <input type="radio"/> Inf 4 años <input type="radio"/> Inf 5 años <input type="radio"/>		Primaria: 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>		
	CC <input type="radio"/>	2º ciclo infantil: Inf 3 años <input type="radio"/> Inf 4 años <input type="radio"/> Inf 5 años <input type="radio"/>		Primaria: 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>		
HIJO 3						
Nombre:		Apellidos:				
Fecha de Nacimiento:		Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapac. _____	
Centro de Matriculación curso 2021-2022:				Localidad:		
Tipo de centro y nivel educativo	Escuela Infantil <input type="radio"/>	1er ciclo infantil: 0 años <input type="radio"/> 1 año <input type="radio"/> 2 años <input type="radio"/>				
	CEIP <input type="radio"/>	2º ciclo infantil: Inf 3 años <input type="radio"/> Inf 4 años <input type="radio"/> Inf 5 años <input type="radio"/>		Primaria: 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>		
	CC <input type="radio"/>	2º ciclo infantil: Inf 3 años <input type="radio"/> Inf 4 años <input type="radio"/> Inf 5 años <input type="radio"/>		Primaria: 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>		
HIJO 4						
Nombre:		Apellidos:				
Fecha de Nacimiento:		Discapacidad \geq 33%		<input type="checkbox"/>	Fecha Validez Discapac. _____	
Centro de Matriculación curso 2021-2022:				Localidad:		
Tipo de centro y nivel educativo	Escuela Infantil <input type="radio"/>	1er ciclo infantil: 0 años <input type="radio"/> 1 año <input type="radio"/> 2 años <input type="radio"/>				
	CEIP <input type="radio"/>	2º ciclo infantil: Inf 3 años <input type="radio"/> Inf 4 años <input type="radio"/> Inf 5 años <input type="radio"/>		Primaria: 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>		
	CC <input type="radio"/>	2º ciclo infantil: Inf 3 años <input type="radio"/> Inf 4 años <input type="radio"/> Inf 5 años <input type="radio"/>		Primaria: 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/>		

HIJOS QUE CONFORMAN LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE AQUELLOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA (Hijos menores de 18 años no emancipados o mayores discapacitados)		
Nombre	Apellidos	
NIF/NIE/ Pasaporte	Discapacidad \geq 33%	Fecha Validez Discapac. _____
Fecha de Nacimiento		
Nombre	Apellidos	
NIF/NIE/Pasaporte	Discapacidad \geq 33%	Fecha Validez Discapac. _____
Fecha de Nacimiento		
Nombre	Apellidos	
NIF/NIE/Pasaporte	Discapacidad \geq 33%	Fecha Validez Discapac. _____
Fecha de Nacimiento		

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA PRESENTE SOLICITUD (marcar lo que proceda)

Copia del Libro de familia si no ha sido ya aportado en otras convocatorias o si hubiera cambio de alguna circunstancia.

En caso de Divorcio/Separación copia de documentación acreditativa de la guarda y custodia si no ha sido ya aportada en otras convocatorias

Certificado/s de escolarización de mi/s hijo/s por estar escolarizados en un centro educativo de una **localidad distinta de ALCOBENDAS**.

Según art. 95.1.k Ley General Tributaria, los solicitantes deben autorizar al Ayuntamiento de Alcobendas la consulta por medios electrónicos de los siguientes datos fiscales. En caso de no autorizar la consulta deberán aportar los documentos*.

Autorización madre/padre tutor/a Autorización madre/padre tutor/a
 Certificado/s del @h7, de los tutores que incluya Código electrónico Seguro de Verificación de expedición.

Autorización madre/padre tutor/a
 Certificado/s de estar al corriente de con el Ayuntamiento de Alcobendas.

El Ayuntamiento de Alcobendas consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos*

Empadronamiento del solicitante e hijos para los que solicita ayuda.
 Prestación de Renta Mínima de Inserción.
 Acreditación discapacidad superior al 33% de los miembros de la unidad familiar que indica dicha condición en la solicitud.
 Escolarización de los hijos para los que se solicita la ayuda en el centro educativo de Alcobendas indicado en esta declaración.

* En aplicación del art. 28,2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas podrá ejercer el derecho de oposición a que se traten los datos personales requeridos. Dicho ejercicio del derecho de oposición ha de realizarse por escrito ante este Ayuntamiento con los impresos de solicitud adecuados (disponibles en la Página web www.alcobendas.org, apartado aquí protegemos tus datos) y debe ser motivado, sin ser válida una oposición en términos absolutos. El ejercicio del mismo supone no poder tramitar su solicitud hasta que aporte toda la documentación requerida.

EL/LA LOS/LAS ABAJO FIRMANTE/S:

Me comprometo, a estar al corriente de pago y no tener deudas con el Ayuntamiento de Alcobendas, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Declaro no estar incurso en alguna de las causas de prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Me comprometo como **Solicitante beneficiario a presentar** en este Ayuntamiento la **factura** en concepto de uso del comedor escolar del curso 2021-2022, a mi nombre, entre el 1 y el 14 de junio de 2022.

En el caso de ser beneficiario de la ayuda de comedor escolar y estar mi/s hijo/s escolarizados en un centro educativo de Alcobendas.
 ME OPONGO a que el Departamento de Educación del Ayuntamiento de Alcobendas solicite en mi nombre la/s facturas en concepto de gasto de comedor escolar al centro indicado en esta declaración y las presentaré entre el 1 y el 14 de junio de 2022.

FIRMA MADRE /PADRE/TUTOR/A Nombre y Apellidos
--

FIRMA MADRE /PADRE/TUTOR/A Nombre y Apellidos
--

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 DE 27 DE ABRIL DE 2016). Responsable: DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE ALCOBENDAS. Finalidad: Gestionar las convocatorias de ayudas en materia educativa del Ayuntamiento. Legitimación: Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento. Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Derechos: De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. Información adicional: Puede consultarse el apartado Aquí Protegemos tus Datos de nuestra página web www.alcobendas.org

Recuerde imprimir dos copias de la presente solicitud, si lo hace de manera presencial.