



SERVIZOS SOCIAIS
CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Rúa Rosalía de Castro, 28 (2º andar) · CP 15320 · Telf.: 981441008 · REL 01150709 · CIF P1507100D

servizos.sociais@aspontes.org

Ref.: JPF

SOLICITUDE DE AXUDAS AS FAMILIAS PARA A ESCOLARIZACIÓN DOS SEUS FILLOS-FILLAS
CURSO 2021-2022

Por favor, cubra esta solicitude con letra maiúscula e todo o clara posible

Nome do solicitante (nai, pai ou titor/a legal)		DNI
Dirección		
Parroquia	Código Postal	Teléfonos de contacto
Email		

FILLOS/AS PARA OS QUE SE SOLICITA A AXUDA

Nome e apelidos	Centro educativo	Curso

Documentación a presentar:

- Solicitude
- DNI solicitante
- Libro de familia
- Título de familia numerosa, de ser o caso.
- Certificado de matrícula (só se está matriculado en BAC, Ciclos Formativos ou FP Básica)
- No caso de familia monoparental: Sentencia xudicial no caso de separación ou divorcio, ou certificado de defunción de ser o caso
- Anexo I. Declaración responsable (no anverso desta folla).

No caso de non autorizar ao Concello para a consulta directa da situación tributaria, débedas con outras administracións ou empadramento debera aportarse:

- Certificado de imputación de rendas correspondentes ao ano 2020, expedido pola Axencia Tributaria, referidos a tódolos membros da unidade familiar maiores de idade.
- Certificado de non existencia de deberes coa AEAT, Seguridade Social e concello das pontes, referidos a tódolos membros da unidade familiar maiores de idade.
- Certificado de empadramento colectivo.

Responsable do tratamento: Concello das Pontese García Rodríguez. **Finalidade:** Tramitar e xestionar a solicitude para participar nas Actividades Municipais. **Lexitimación** O tratamento dos datos incluídos no presente formulario baséase no Artigo 6.1. e) RGPD: interese público e artigo 6.1.a) do RGPD: consentimento da persoa afectada. **Destinatarios:** Os datos serán cedidos a colaboradores e relatores encargados da actividade. **Dereitos:** Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, así como limitación, portabilidade, cando procedan, ante Concello das Pontes de García Rodríguez, Parque Municipal s/n, 15320 - As Pontes de García Rodríguez - A Coruña, indicando no asunto: Ref. Protección de Datos ou a través da Sede electrónica: <https://sede.aspontes.org/opensms/es/>. **Información adicional:** Consultar o Anexo I (CAPA 2) – Información adicional protección de datos.



SERVIZOS SOCIAIS
CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Rúa Rosalía de Castro, 28 (2º andar) · CP 15320 · Telf.: 981441008 · REL 01150709 · CIF P1507100D

servizos.sociais@aspontes.org

Ref.: JPF

ANEXO I

DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/DA SOLICITANTE

D./Dña _____

con DNI _____, de conformidade co establecido nas bases da convocatoria de axudas as familias para a escolarización dos/as fillos-fillas para o curso 2021-2022

DECLARO

1. Que coñezo e acepto as bases da convocatoria e que non estou afectado en causa de incompatibilidade ou incapacidade algunha para percibir subvencións da administración pública.
2. Que me someto ás actuacións de comprobación e á achega da documentación que o Concello de As Pontes poida acordar para comprobar que as actuacións ás que dedique a subvención, no caso de que me fose concedida, se corresponden cos fins para os que se solicita.
3. Que todos os membros da unidade familiar están ao corrente das obrigas tributarias, seguridade social e co Concello das Pontes.
4. Que todos os membros da unidade familiar están empadroados no concello de As Pontes.

A/o solicitante, así como os abaixo asinantes, como únicos integrantes maiores de idade da unidade familiar, coñecedores das bases da convocatoria, **AUTORIZAMOS** ao Concello das Pontes para solicitar no noso nome as correspondentes certificacións da Axencia Estatal da Administración Tributaria e da Tesourería da Seguridade Social, a facer as comprobacións oportunas que certifiquen estar ao corrente das obrigas tributarias, coa seguridade social e co Concello das Pontes, así como á comprobación do empadramento, a fin de acreditar o cumprimento destas obrigas.

NO CASO DE NON AUTORIZAR o/a interesado/a deberá aportar as certificacións correspondentes.

Datos e sinatura de todos os membros da unidade familiar maiores de 18 anos, agás a/o solicitante:

Nome e apelidos	DNI	Sinatura

As Pontes, _____ de _____ de 2021.

Asdo. Solicitante