



AXUDAS AS FAMILIAS PARA A ESCOLARIZACIÓN DOS/DAS FILLOS/AS. CURSO 2026/2027

ANEXO I. SOLICITUDE

Datos do solicitante (pai/nai ou titor)

Nome	Apelidos	DNI/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección (rúa, número, piso, porta)

Código Postal	Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Filios para os que solicita a axuda

1º Fillo/a	DNI/NIE	Data nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Curso no que se matrícula	Centro educativo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MATRICULADO NO CONSERVATORIO: NO GRAO ELEMENTAL NO GRAO PROFESIONAL

2º Fillo/a	DNI/NIE	Data nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Curso no que se matrícula	Centro educativo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MATRICULADO NO CONSERVATORIO: NO GRAO ELEMENTAL NO GRAO PROFESIONAL

3º Fillo/a	DNI/NIE	Data nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Curso no que se matrícula	Centro educativo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MATRICULADO NO CONSERVATORIO: NO GRAO ELEMENTAL NO GRAO PROFESIONAL

4º Fillo/a	DNI/NIE	Data nacemento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Curso no que se matrícula	Centro educativo
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MATRICULADO NO CONSERVATORIO: NO GRAO ELEMENTAL NO GRAO PROFESIONAL

Información sobre protección de datos. Responsable do tratamento: Concello das Pontes. **Finalidade:** Tramitar e xestionar as solicitudes de Servizos Sociais. Xestión e intervención social. Datos de contacto do **Delegado de Protección de Datos:** lopdp@aspontes.org. **Base xurídica:** cumprimento dunha obrigaón legal (Lei 7/1985, de bases do réxime local, Lei 38/2003, do 17 de novembro, Xeneral de Subvencións); interese público (Lei 13/2008, de servizos sociais de Galicia); consentimento, o cal é sempre revogable. **Destinatarios:** Xunta de Galicia (SIUSS). **Prazos de conservación:** o tempo necesario para o cumprimento da finalidade informada e mentres poidan derivarse responsabilidades legais. **Dereitos:** acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación, portabilidade, dirixíndose ao Concello das Pontes, Parque Municipal s/n, 15320 As Pontes (A Coruña), ao email info@aspontes.org ou dirixíndose á Sede electrónica. Pode interpoñer unha reclamación ante a Axencia Española de Protección de Datos.



SERVIZOS SOCIAIS

CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

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

<https://sede.aspontes.org/opencms/gl/index.html> servizos.sociais@aspontes.org

Ref.: JPF

ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE DO/DA SOLICITANTE

Nome e apelidos

DNI/NIE

de conformidade co establecido nas bases da convocatoria de axudas as familias para a escolarización dos/as fillos-fillas para o curso 2026-2027,

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 o abaixo asinante, 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:

- Declaración do IRPF do ano 2024 expedido pola Axencia Tributaria, referidos a todos os membros da unidade familiar maiores de idade, ou certificados de imputacións, no caso de non estar obrigado a facela.
- Certificado de non existencia de deberes coa AEAT, Seguridade Social e concello das pontes, referidos a todos os membros da unidade familiar maiores de idade.
- Certificado de empadramento colectivo.

Datos e sinatura do outro proxenitor se fose o caso e non hai separación ou divorcio (no caso de separación ou divorcio terá que presentar a sentenza e convenio regulador). Terá a consideración de membro computable, o novo cónxuxe ou persoa unida por análoga relación.

Nome

DNI/NIE

Firma

As Pontes, de de 2026

Asdo. Solicitante

Documentación a presentar:

- Impreso solicitude e Anexo II
- DNI do/a solicitante
- Libro de familia e Título de familia numerosa, de ser o caso
- No caso de estar matriculado en **BAC, Ciclos Formativos, FP Básica ou no Conservatorio de Música**, deberá presentar un certificado ou copia de matrícula
- No caso de familia monoparental: Sentencia xudicial completa no caso de separación ou divorcio, certificado de defunción de ser o caso, ou certificado de familia monoparental.