

ANEXO SOLICITUD

AYUDAS PLAN DE APOYO A LA ESCUELA PÚBLICA

SOLICITA AYUDA PARA:

- Convocatoria Campamento Urbano de Navidad Semana Santa Verano

Señale los días y uso del servicio

DÍAS DE USO DEL SERVICIO:

CON HORARIO AMPLIADO (de 7 a 9 h.)

CON COMEDOR (de 14 a 16 h.)

Convocatoria Material Escolar.

Convocatoria Horario Ampliado de Mañana (señale hora de entrada): _____.

Convocatoria Horario Ampliado de Tarde (Funny School o Cole Abierto) (señale días y duración):

L M X J V Una hora sin merienda Dos horas con merienda

Convocatoria Extraescolares organizadas por la Concejalía de Educación (señale actividad y Centro Educativo):

DATOS PERSONALES DEL/A SOLICITANTE:

- Apellidos: _____ Nombre: _____
- Fecha de nacimiento: ____/____/____ DNI: _____
- Dirección: _____
- Teléfono/s de contacto: _____ e-MAIL: _____
- Si está usted en intervención en Servicios Sociales marque con una X

Número de cuenta para el ingreso del pago de la Ayuda (el que conste en el Certificado de Cuenta Bancaria):

| IBAN | CÓDIGO BANCARIO | CÓDIGO SUCURSAL | DC | NÚMERO DE CUENTA |
|------|-----------------|-----------------|----|------------------|
| | | | | |

DATOS DEL/A MENOR PARA EL QUE SOLICITA AYUDA:

| | | |
|-----------|---------------------|-------------------|
| 1º | APELLIDOS Y NOMBRE: | FECHA NACIMIENTO: |
| | CENTRO ESCOLAR: | CURSO/NIVEL: |
| 2º | APELLIDOS Y NOMBRE: | FECHA NACIMIENTO: |
| | CENTRO ESCOLAR: | CURSO/NIVEL: |
| 3º | APELLIDOS Y NOMBRE: | FECHA NACIMIENTO: |
| | CENTRO ESCOLAR: | CURSO/NIVEL: |
| 4º | APELLIDOS Y NOMBRE: | FECHA NACIMIENTO: |
| | CENTRO ESCOLAR: | CURSO/NIVEL: |

COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR (incluyendo a los menores para los que se solicita la ayuda)

| APELLIDOS Y NOMBRE | PARENTESCO CON SOLICITANTE | CONCEPTO INGRESOS 2024 (pensión, salario...) | CUANTÍA/AÑO (Base Liquidable Gral. - Casilla 500) |
|--------------------|-------------------------------|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO/ERTE/PARO LARGA DURACIÓN
(de más de un año):

| APELLIDOS Y NOMBRE | SITUACIÓN (paro o ERTE) | FECHA INICIO SITUACIÓN |
|--------------------|-------------------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

RELACIÓN DE FACTURAS QUE PRESENTA (en caso de solicitar Ayuda para Material Escolar):

| CONCEPTO | COMERCIO | FECHA | CUANTÍA |
|----------|----------|-------|---------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

Marque con una X si ya entregó **ALGUNA** de esta documentación en las ayudas para otra convocatoria **durante el presente año** (En este caso, **NO** es necesario que aporte la documentación ya entregada, salvo que haya habido cambios en su situación o sea necesaria documentación adicional)

INDIQUE para cuál de las ayudas entregó la documentación _____

Marque con una X la documentación que aporta para la presente Convocatoria:

- Justificante de inscripción y justificante de pago de la actividad (Horario Ampliado, Campamentos)

 Certificado de titularidad de cuenta bancaria.

 Fotocopia DNI del padre/tutor y madre/tutora.

 Fotocopia del Libro de Familia.

 Fotocopia de la declaración completa de la renta **2024**, del padre y/o de la madre o tutor/a o certificado negativo de la Agencia Tributaria, con indicación de retribuciones. Si la declaración se ha efectuado por separado se presentarán **ambas** declaraciones. Si es familia monoparental o monomarental debe justificarlo documentalmente.

 Para desempleados/as: certificación positiva o negativa de percepción de cualquier tipo de prestación.

 Informe de los Servicios Sociales municipales o del PVG de la concejalía de Igualdad, si procede, a juicio de su trabajador/a social.

 Facturas originales y/o comprobante abono de pago cooperativa.

 Justificante de abono de deuda con el Ayuntamiento de San Fernando de Henares.

 Otros documentos que acrediten debidamente las situaciones que se alegan (señale cuáles):

Otras disposiciones (marcar con una X lo que corresponda):

| |
|---|
| Manifiesto que conozco las Bases reguladoras de la presente Convocatoria de Ayudas para la que concuro <input type="checkbox"/> |
| Manifiesto que conozco que la concurrencia a esta convocatoria de ayudas implica autorizar al Ayto. de San Fernando de Henares a consultar el Padrón y cualquier otro dato necesario <input type="checkbox"/> |
| Manifiesto que no me hallo comprendido/a en ninguna de las causas establecidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones <input type="checkbox"/> |
| Declaro que me encuentro al corriente en las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, comprometiéndome a justificar esta circunstancia mediante la aportación de los documentos y certificados acreditativos, tan pronto sea requerida para ello <input type="checkbox"/> |
| Declaro no ser deudor/a del Ayuntamiento de San Fernando de Henares <input type="checkbox"/> |
| Declaro no mantener deudas con ninguna empresa concesionaria de servicios educativos (horarios ampliados, campamentos urbanos) durante los dos cursos anteriores <input type="checkbox"/> |
| Declaro que son ciertos todos los datos que constan en esta solicitud y en los documentos que acompañan a la misma <input type="checkbox"/> |
| Autorizo, en caso en el que los plazos de la convocatoria de Campamentos Urbanos así lo requieran, a que el Ayuntamiento de San Fernando de Henares efectúe el pago de la ayuda, una vez se produzca la concesión definitiva, mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente indicada en el Certificado de titularidad de la cuenta bancaria proporcionado. <input type="checkbox"/> |

La resolución pondrá fin a la vía administrativa, según lo dispuesto en la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Contra la misma podrá interponerse recurso potestativo de reposición ante el ayuntamiento de San Fernando de Henares en el plazo de un mes o contencioso administrativo en el plazo de dos meses, a contar desde el día siguiente a la publicación de la resolución.

FECHA:

FIRMA SOLICITANTE: