

		ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDA DESTINADA A LA ESCOLARIZACIÓN DEL ALUMNADO de 0 a 3 años MATRICULADO EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DE LA PALMA entre el 1 de Septiembre de 2025 y el 30 de Junio de 2026.	
A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (PADRE/MADRE/REPRESENTANTE DEL ALUMNO/A)			
Nombre y apellidos:			
NIF / NIE / Pasaporte (sólo extranjeros sin NIE):			
Parentesco:		Padre/madre ☐ Tutor/a ☐ Representante legal ☐	
Correo electrónico:			
Dirección:			
Teléfono:			
B DATOS DEL ALUMNO/A			
Nombre y apellidos:			
Fecha de nacimiento:			
Fecha de matrícula en la Escuela Infantil Municipal de Santa Cruz de La Palma (curso 2025-2026)			
Importe mensual de la cuota escolar:			
C SITUACIONES ESPECIALES DE LA UNIDAD FAMILIAR <i>Cumplimentar sólo si procede y se acredita</i>			
☐ Familia monoparental ☐ Hermanos mayores de 25 años con discapacidad superior al 33% que no perciben ningún tipo de ingreso ☐ Divorcio ☐ Separación ☐ Viudedad			
D DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR			
Número de miembros: _____ <i>Se incluirán en este apartado los miembros que componen la unidad familiar (incluido el alumno/a) QUE CONSTEN INSCRITOS EN EL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO EQUIVALENTE.</i> <i>Se deberán indicar claramente los datos exactos que se relacionan a continuación para cada miembro.</i>			
DATOS			
Parentesco:	Documento:	Número:	Nombre y apellidos:
Madre ☐ Padre ☐ Tutor/a ☐ Rep. Legal ☐ Cónyuge análogo ☐	☐ NIF / NIE ☐ Pasaporte	_____ _____ _____	_____ _____ _____

Parentesco:	Documento:	Número:	Nombre y apellidos:
Madre ☐	☐ NIF / NIE		
Padre ☐			
Tutor/a ☐	☐ Pasaporte		
Rep. Legal ☐			
Cónyuge análogo ☐			

PARENTESCO:	NOMBRE y APELLIDOS:
Hijo/a solicitante	
Hijo/a 2	
Hijo/a 3	
Hijo/a 4	
Hijo/a 5	
Hijo/a 6	

E	DOCUMENTACIÓN APORTADA
	☐ Fotocopia del NIF en vigor del padre, madre o tutor/a legal que figura como solicitante y de cada uno de los miembros de la unidad familiar detallados en el apartado E de esta solicitud y no es la persona solicitante. ☐ Fotocopia del pasaporte (solo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal que figura como solicitante y de cada uno de los miembros de la unidad familiar detallados en el apartado E de esta solicitud y no es la persona solicitante. ☐ Fotocopia del libro/s de familia completo/s donde aparezcan los miembros que componen la unidad familiar o documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar donde consten las fechas de nacimiento. ☐ Fotocopia del certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas mayores de 25 años con discapacidad física, psíquica o sensorial superior al 33 %). ☐ Certificado de empadronamiento colectivo actualizado en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a (<i>únicamente en el caso de divorcios, separaciones y custodias compartidas</i>). ☐ Convenio regulador y/o sentencia de divorcio, según proceda, en caso de divorcio, separación y custodia compartida. ☐ Declaración de la Renta correspondiente al ejercicio 2024 ó Certificado de estar exento de presentación de la Declaración de la Renta correspondiente al ejercicio 2024 ☐ Certificado de Titularidad la cuenta bancaria del solicitante ☐ Alta a Terceros (según modelo adjunto a esta solicitud debidamente cumplimentado, firmado y sellado) ☐ Facturas de cuotas mensuales pagadas entre el 1 de septiembre de 2025 al 30 de junio de 2026 ☐ Documentos de pago de las facturas de cuotas mensuales entre el 1 de septiembre de 2025 al 30 de junio de 2026 ☐ Otros documentos (especifíquelos):

Firmado por:	AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA	Fecha: 03-09-2026 13:48:07	
Registrado en:	SALIDA - Nº: 16852/2026	Fecha: 03-09-2026 13:48	
Nº expediente administrativo: 3361/2026 Código Seguro de Verificación (CSV): 4B4CE8B8560411515F2DC198DD9CD3E7 Comprobación CSV: https://sede.santacruzdelapalma.es/home/validador/4B4CE8B8560411515F2DC198DD9CD3E7			
Fecha de sellado electrónico: 03-09-2026 13:48:07 - 2/4 - Fecha de emisión de esta copia: 04-09-2026 09:55:15			

F	DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES
1. Autorizo al Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma a tramitar la solicitud de la ayuda. 2. Declaro la veracidad de la totalidad de los datos de esta solicitud 3. Declaro que el menor para el que se solicita la ayuda no se encuentra sometido a ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones. 4. Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria. 5. Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del puesto escolar.	
G	PROTECCIÓN DE DATOS
El Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma, es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario, con la única finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. El solicitante tiene derecho a obtener confirmación sobre los tratamientos que, de sus datos, se llevan a cabo por este Ayuntamiento. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma	
En Santa Cruz de La Palma, a de Septiembre de 2026. Firmado:	

PRESENTAR EN REGISTRO DE ENTRADA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA
(presencial o a través de sede electronica)

Firmado por:	AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA	Fecha: 03-09-2026 13:48:07	
Registrado en:	SALIDA - Nº: 16852/2026	Fecha: 03-09-2026 13:48	
Nº expediente administrativo: 3361/2026 Código Seguro de Verificación (CSV): 4B4CE8B8560411515F2DC198DD9CD3E7 Comprobación CSV: https://sede.santacruzdelapalma.es/home/validador/4B4CE8B8560411515F2DC198DD9CD3E7			
Fecha de sellado electrónico: 03-09-2026 13:48:07 - 3/4 - Fecha de emisión de esta copia: 04-09-2026 09:55:15			



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA

TESORERIA

DATOS DE TERCEROS

I.DATOS DE TERCERO

NIF/CIF:
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL:
DOMICILIO:
CÓDIGO POSTAL Y POBLACIÓN:
PROVINCIA:
TELÉFONO:
FAX:
MAIL:

2.DATOS DEL REPRESENTANTE

NIF:
NOMBRE Y APELLIDOS:
CARGO QUE OSTENTA:

III.ALTA DE DATOS BANCARIOS

BANCO:			
SUCURSAL:			
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)			
ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN)			
IDENTIFICACIÓN ENTIDAD FINANCIERA (BIC/SWIF)			
CERTIFICACIÓN BANCARIA: Para hacer constar que la cuenta corriente señalada figura abierta en esta entidad a nombre del Tercero reflejado en el apartado I.			
POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO			
(Fecha y sello de la Entidad de Crédito) Fdo.:.....			

AUTORIZACION: A la Tesorería del Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma, para que, a partir del recibo de la presente y en lo sucesivo, los ingresos que deba percibir con cargo a los fondos de esa entidad local sean abonados en la cuenta corriente y entidad de crédito cuyos datos se indican en el apartado III.

En S/C de La Palma, a de 202

EL AUTORIZANTE

Fdo.:

PERSONA FÍSICA: Adjuntar copia de DNI

PERSONA JURÍDICA: Adjuntar copia del CIF, del DNI del representante legal y del documento acreditativo del cargo que ostenta.

Firmado por:	AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA	Fecha: 03-09-2026 13:48:07
Registrado en:	SALIDA - Nº: 16852/2026	Fecha: 03-09-2026 13:48
Nº expediente administrativo: 3361/2026 Código Seguro de Verificación (CSV): 4B4CE8B8560411515F2DC198DD9CD3E7 Comprobación CSV: https://sede.santacruzdelapalma.es/home/validador/4B4CE8B8560411515F2DC198DD9CD3E7		
Fecha de sellado electrónico: 03-09-2026 13:48:07 - 4/4 - Fecha de emisión de esta copia: 04-09-2026 09:55:15		

