

# **SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR 2021-2022**

## **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

*(Padre, o madre o tutor/a o alumno/a mayor de edad no dependiente de padres o tutores/as)*

<b>*Nombre</b>	<b>*Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>*DNI/NIF/pasaporte</b>	<b>Dirección de correo electrónico</b>	<b>Teléfono</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Dirección postal</b>	<b>Número</b>	<b>Piso</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>	<b>C. Postal</b>	<b>País</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS DEL OTRO/A PADRE, MADRE, TUTOR/A CONVIVIENTE O CON  
GUARDA Y CUSTODIA COMPARTIDA O PAREJA CONVIVIENTE SI EL/LA  
SOLICITANTE ES MAYOR DE EDAD Y NO DEPENDE DE OTROS ADULTOS.**

<b>*Nombre</b>	<b>*Primer apellido</b>	<b>Segundo apellido</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>*DNI/NIF/pasaporte</b>	<b>Dirección de correo electrónico</b>	<b>Teléfono</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Dirección postal</b>	<b>Número</b>	<b>Piso</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Municipio</b>	<b>Provincia</b>	<b>C. Postal</b>	<b>País</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## **\*DATOS DEL ALUMNO/A O ALUMNOS/AS**

**Alumno/a 1: Nombre**  
**Primer apellido**  
**Segundo apellido**  
**Fecha nacimiento**



**Centro educativo 2021-2022**

**Estudios 2021-2022**

**Alumno/a 2: Nombre**

**Primer apellido**

**Segundo apellido**

**Fecha nacimiento**

**Centro educativo 2021-2022**

**Estudios 2021-2022**

**Alumno/a 3: Nombre**

**Primer apellido**

**Segundo apellido**

**Fecha nacimiento**

**Centro educativo 2021-2022**

**Estudios 2021-2022**

**Alumno/a 4: Nombre**

**Primer apellido**

**Segundo apellido**

**Fecha nacimiento**

**Centro educativo 2021-2022**

**Estudios 2021-2022**

*Los campos marcados con \* son obligatorios*

**COMO SOLICITANTE DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:**

**Que la información de mi unidad familiar es la siguiente:**

- ☐ **Persona sola de 18 años o más**
- ☐ **Pareja conviviente o matrimonio**
- ☐ **Núcleo familiar monoparental**
- ☐ **Separación con guarda y custodia ostentada por la persona solicitante**
- ☐ **Separación con guarda y custodia compartida**
  
- ☐ **Número de menores a cargo en la unidad familiar:**
- ☐ **Número de hijos/as mayores de edad en la unidad familiar:**
- ☐ **Personas con discapacidad en la unidad familiar. Nombre y apellidos y DNI:**

**Que la situación económica y laboral de la persona solicitante en el mes en que realiza la solicitud es la siguiente:**

- ☐ **TRABAJANDO:**
- ☐ **Por cuenta ajena. Ingresos netos de la última nómina: €**
- ☐ **Por cuenta propia. Ingresos netos de la última declaración trimestral: €**
- ☐ **DESEMPLEADO/DESEMPLEADA:**
- ☐ **Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta del último cobro: €**
- ☐ **Sin prestación SEPE.**
- ☐ **PRESTACIONES SOCIALES PERIÓDICAS NO CONTRIBUTIVAS:**
- ☐ **Renta social garantizada. Cantidad mensual: €**
- ☐ **Ingreso mínimo vital. Cantidad mensual: €**
- ☐ **Pensión no contributiva por jubilación o invalidez. Cantidad mensual: €**
- ☐ **PENSIÓN DEL INSS (JUBILACIÓN, INVALIDEZ, VIUDEDAD). Cantidad mensual neta: €**

**Que la situación económica y laboral del otro/a padre, madre, tutor/a (conviviente o no conviviente con guarda y custodia compartida), o de mi pareja porque soy alumno/a mayor de edad y no dependo de otros adultos, en el mes en que se realiza la solicitud es la siguiente:**

- ☐ **TRABAJANDO:**
- ☐ **Por cuenta ajena. Ingresos netos de la última nómina: €**
- ☐ **Por cuenta propia. Ingresos netos de la última declaración trimestral: €**
- ☐ **DESEMPLEADO/DESEMPLEADA:**
- ☐ **Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta del último cobro: €**
- ☐ **Sin prestación SEPE.**
- ☐ **PRESTACIONES SOCIALES PERIÓDICAS NO CONTRIBUTIVAS:**
- ☐ **Renta social garantizada. Cantidad mensual: €**
- ☐ **Ingreso mínimo vital. Cantidad mensual: €**
- ☐ **Pensión no contributiva por jubilación o invalidez. Cantidad mensual: €**
- ☐ **PENSIÓN DEL INSS (JUBILACIÓN, INVALIDEZ, VIUDEDAD). Cantidad mensual neta: €**

☐ **Que tengo el consentimiento de los otros miembros de la unidad familiar para presentar en su nombre esta solicitud y para consentir el acceso a los datos que se requieren para resolver la ayuda.**

☐ **Que no puedo acreditar un requisito, pero consta en mi expediente de Servicios Sociales y solicito que se aporte. Este requisito es:**

---

**Que soy titular de la cuenta bancaria correspondiente a los siguientes datos a los efectos del ingreso derivado del procedimiento citado al inicio de la presente declaración.**

<i>Opción 1- IBAN DE LA</i>
-----------------------------

<i>CUENTA para cuentas en España:</i>				
País	Control IBAN	Código entidad	Código sucursal-oficina	DC cuenta

Opción 2- IBAN DE LA CUENTA de otros países:

- ☐ Que no dispongo de cuenta bancaria.

### ***DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA DE LA PERSONA SOLICITANTE***

- ☐ Pasaporte porque no dispongo de DNI ni de NIE

#### **Documentación acreditativa de ingresos**

- ☐ Última nómina.
- ☐ Última declaración trimestral de IRPF (personas autónomas).
- ☐ Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación o otra que lo justifique

- ☐ Acreditación de tutoría legal del/de la menor

- ☐ No lo presento porque lo presenté en la convocatoria del año 2019 o 2020 y no ha sufrido cambios.

- ☐ Acuerdo de mediación, sentencia judicial y/o convenio regulador de separación/divorcio con indicación del régimen de guarda y custodia.

- ☐ No lo presento porque lo presenté en la convocatoria del año 2019 o 2020 y no ha sufrido cambios.

### ***DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA DEL OTRO PADRE, MADRE, TUTOR/A CONVIVIENTE O NO CONVIVIENTE CON GUARDA Y CUSTODIA COMPARTIDA, O DE MI PAREJA PERQUÈ SOY ALUMNO MAYOR DE EDAD Y NO DEPENDO DE OTROS ADULTOS:***

- ☐ Pasaporte porque no dispongo de DNI ni de NIE
- ☐ Última nómina.
- ☐ Última declaración trimestral del IRPF (personas autónomas).
- ☐ Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación o otra que la justifique.

### ***CONSENTIMIENTO ACCESO DOCUMENTACIÓN***

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento, **CON LA ENTREGA DE ESTA SOLICITUD**, para obtener datos de documentos elaborados por el Ajuntament de Calvià y por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a este efecto y que sean necesarios para tramitar la ayuda.

☐ Me opongo a que se consulten los datos necesarios para la tramitación de esta solicitud.

**Y en este caso apporto la documentación necesaria para la tramitación de esta ayuda:**

- ☐ Certificado de convivencia y de histórico de padrón
- ☐ Libro de familia
- ☐ Informe de matrícula en centro educativo

Si es el caso:

- ☐ Certificado de prestaciones contributivas i no contributivas
- ☐ Certificado de situación como demandante de ocupación y de cobro de prestación por desempleo
- ☐ Certificado de discapacidad

☐ Conozco la responsabilidad penal, civil o administrativa a que puede dar lugar la inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato o información que se incorpora a la presente declaración responsable.

**Información básica sobre protección de datos.** Identificación del tratamiento: ayudas para la adquisición de libros de texto. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión de ayudas para la adquisición de libros de texto. Legitimación: consentimiento del interesado. Destinatarios: entidad bancaria/caja de ahorros a través de la cual se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas. Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional: <http://www.calvia.com/protecciodades>.

**INDIQUE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES**

- ☐ Teléfono   ☐ Correo electrónico

**A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN LA RESOLUCIÓN SERÁ PUBLICADA  
EN LA WEB MUNICIPAL ([WWW.CALVIA.COM](http://WWW.CALVIA.COM)).**

, de                      de 2021   **Firmado**

**Alcalde del Ajuntament de Calvià**

Carrer de Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià (Mallorca)  
Telèfon 971 13 91 30 [calviasocial@calvia.com](mailto:calviasocial@calvia.com)