

## ANEXO 2

# SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA RED DE ESCUELAS PÚBLICAS DE LAS ILLES BALEARS CORRESPONDIENTES AL AÑO 2021

<b>DESTINO</b>	Instituto para la Educación de la Primera Infancia
<b>CÓDIGO DIR3</b>	A04027071

### SOLICITANTE

Nombre o razón social			
NIF			
Dirección <sup>1</sup>			
Municipio		Código postal	
Provincia			
Datos bancarios para hacer el ingreso			
Persona de contacto			
Dirección electrónica de contacto			
Teléfono/s de contacto			

### REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Cargo			
Dirección <sup>1</sup>			
Municipio		Código postal	
Provincia			
Teléfono/s de contacto			
Dirección electrónica de contacto			

<sup>1</sup>En ningún caso no se puede consignar como dirección un apartado de correos.

### EXPONGO:

En nombre de la entidad a la que represento, que son ciertos los datos que aparecen en esta solicitud y en la documentación que se adjunta.



SOLICITO:

 **A. Ayudas para el sostenimiento de las escuelas públicas de primer ciclo de educación infantil***(Cumplimente un cuadro para cada centro.)*

CENTRO 1					
Nombre		Código del centro			
Dirección		Localidad			
Dirección electrónica		Teléfono			
BOIB de autorización		Unidades autorizadas:			
		0-1 años:	1-2 años:	2-3 años:	Aula mixta:
Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento (hasta el 31 de agosto de 2021)	Unidades 0-1 años	Unidades 1-2 años	Unidades 2-3 años	Unidades mixtas	Total unidades
Apertura aula A (de día/mes/año hasta día/mes/año)	De: Hasta:				
Apertura aula B (de día/mes/año hasta día/mes/año)					
Apertura aula C (de día/mes/año hasta día/mes/año)					

CENTRO 2					
Nombre		Código del centro			
Dirección		Localidad			
Dirección electrónica		Teléfono			
BOIB de autorización		Unidades autorizadas:			
		0-1 años:	1-2 años:	2-3 años:	Aula mixta:
Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento (hasta el 31 de agosto de 2021)	Unidades 0-1 años	Unidades 1-2 años	Unidades 2-3 años	Unidades mixtas	Total unidades
Apertura aula A (de día/mes/año hasta día/mes/año)	De: Hasta:				
Apertura aula B (de día/mes/año hasta día/mes/año)					
Apertura aula C (de día/mes/año hasta día/mes/año)					



<b>CENTRO 3</b>						
Nombre		Código del centro				
Dirección		Localidad				
Dirección electrónica		Teléfono				
BOIB de autorización		Unidades autorizadas:				
		0-1 años:	1-2 años:	2-3 años:	Aula mixta:	
<b>Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento</b> (hasta el 31 de agosto de 2021)		<b>Unidades 0-1 años</b>	<b>Unidades 1-2 años</b>	<b>Unidades 2-3 años</b>	<b>Unidades mixtas</b>	<b>Total unidades</b>
Apertura aula A (de día/mes/año hasta día/mes/año)		De: Hasta:				
Apertura aula B (de día/mes/año hasta día/mes/año)						
Apertura aula C (de día/mes/año hasta día/mes/año)						



**SOLICITO:**

**B. Ayudas para el funcionamiento de actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias**

	Número sesiones	Entidad que ha ofrecido la actividad	Lugar de realización	Fechas de realización	Horario	Número total asistentes	Número familias
Espacio bebé, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de hasta 9 meses con sus familias.							
Espacio familiar, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de 1 a 3 años con sus familias.							
Espacio de juego, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de hasta 3 años con sus familias.							
Espacio de preadaptación, dirigido a familias con niños no escolarizados de 2 a 3 años.							
Ciclos de talleres con familias (masaje infantil, yoga, música, psicomotricidad...), y charlas, coloquios, mesas redondas, etc., dirigidos a niños de hasta 3 años con sus familias.							

(Nombre y apellidos) ....., secretario interventor / secretaria interventora de la entidad pública .....

**CERTIFICO:**

(Marque la opción correspondiente a vuestra situación)

Que el coste de las actividades es igual o superior a la ayuda solicitada, es decir, 180 € por sesión de actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias.



GOIB  
/

Que el coste de las actividades es de ..... € y, por lo tanto, solicito ..... € de ayuda para el funcionamiento de actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias.

....., ..... de ..... de 2021

El secretario interventor/  
La secretaria interventora

[rúbrica]

[sello de la entidad beneficiaria]



<b>SOLICITO:</b>									
<input type="checkbox"/> <b>C. Ayudas para el funcionamiento de servicios educativos de atención temprana para niños con necesidades educativas especiales escolarizados que no son atendidos por personal de la misma Consejería de Educación y Formación Profesional durante un tiempo igual o superior al 60 % de su permanencia a la escoleta</b> <i>(Cumplimente un cuadro para cada centro.)</i>									
<b>CENTRO 1</b>									
Nombre					Código del centro				
Dirección					Localidad				
Dirección electrónica					Teléfono				
<b>Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2020</b> <i>(Se debe adjuntar listado de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>									
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento <i>(día/mes/año)</i>	Servicio que ha expedido el dictamen o documento equivalente	Tipo de necesidad	Periodo de escolarización		Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 1.500 €)	
					Escolarizado desde <i>(día/mes/año)</i>	Total meses (hasta el 31/8/2021)			
<b>Cuantía total solicitada para alumnos con NEE</b>									
<b>Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2020</b> <i>(Se debe adjuntar copia cotejada del Informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)</i>									
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento <i>(día/mes/año)</i>	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados	Escolarizado desde <i>(día/mes/año)</i>	Total meses (hasta el 31/8/2021)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 6.000 €)		
<b>Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados</b>									
<b>CENTRO 2</b>									
Nombre					Código del centro				
Dirección					Localidad				
Dirección electrónica					Teléfono				
<b>Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2020</b> <i>(Se debe adjuntar listado de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>									
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento <i>(día/mes/año)</i>	Servicio que ha expedido el dictamen o documento equivalente	Tipo de necesidad	Periodo de escolarización		Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 1.500 €)	
					Escolarizado desde <i>(día/mes/año)</i>	Total meses (hasta el 31/8/2021)			
<b>Cuantía total solicitada para alumnos con NEE</b>									



GOIB

<b>Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2020</b> <i>(Se debe adjuntar copia cotejada del Informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)</i>							
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados	Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/8/2021)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 6.000 €)
<b>Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados</b>							

..... de ..... de 2021

El secretario interventor/  
La secretaria interventora

[rúbrica]

[sello de la entidad beneficiaria]



SOLICITO:

- D. Ayudas para las ayudas a la escolarización de los niños de las familias más vulnerables socialmente, especialmente de las familias en riesgo de exclusión social**

*(Cumplimente un cuadro para cada centro.)*

<b>CENTRO 1</b>			
Nombre			Código del centro
Dirección			Localidad
Dirección electrónica			Teléfono

**Alumnos con bonificaciones, becas o ayudas a la escolarización escolarizados a partir de septiembre del 2020**

Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Periodo de escolarización		Criterio de bonificación		Importe total ayuda dada por la entidad	Cuantía solicitada (80 % de la ayuda dada)
			Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/8/21)	ISS	QB		

**Cuantía total solicitada**

Cuota ordinaria de escolarización		
Criterios de bonificación	ISS	Informe de servicios sociales que determina la bonificación
	QB	Cuota bonificada según precio público aprobado por parte del titular (se debe adjuntar un ejemplar del listado de cuotas con el criterio de bonificación por motivos socioeconómicos)

<b>CENTRO 2</b>			
Nombre			Código del centro
Dirección			Localidad
Dirección electrónica			Teléfono

**Alumnos con bonificaciones, becas o ayudas a la escolarización escolarizados a partir de septiembre del 2020**

Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Periodo de escolarización		Criterio de bonificación		Importe total ayuda dada por la entidad	Cuantía solicitada (80 % de la ayuda dada)
			Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/8/21)	ISS	QB		

**Cuantía total solicitada**

Cuota ordinaria de escolarización		
-----------------------------------	--	--



Criterios de bonificación	ISS	Informe de servicios sociales que determina la bonificación
	QB	Cuota bonificada según precio público aprobado por parte del titular (se debe adjuntar un ejemplar del listado de cuotas con el criterio de bonificación por motivos socioeconómicos)

....., ..... de ..... de 2021

El secretario interventor/  
La secretaria interventora

[rúbrica] [sello de la entidad beneficiaria]



<b>DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>Documentación que se adjunta</b>	
	Fotocopia compulsada del documento acreditativo del nombramiento del representante legal
	Copia del DNI del representante legal
	Copia del NIF de la entidad solicitante
	Declaración responsable de la titularidad de la cuenta bancaria
	Declaración responsable de acuerdo con el modelo del anexo 3
	Certificado, expedido por el secretario de la entidad, del acuerdo del órgano competente de la entidad en el cual se aprueba la solicitud de la ayuda
	*Certificado, expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social, de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social
	*Certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de estar al corriente de las obligaciones tributarias
	*Certificado ATIB
	Un ejemplar o copia del documento informativo de cada una de las actividades
	Proyecto y publicidad de los espacios de acompañamiento familiar
	Listado de gastos por cada uno de los niños NEE solicitados
	Copia cotejada del Informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados
	Un ejemplar o una copia del documento informativo con que se hizo pública la oferta de plazas del curso 2020-2021
<b>*Documentación que se puede obtener por medios telemáticos</b>	
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 para obtener datos de documentos elaborados por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto, y que sean necesarias para tramitar esta solicitud. Los documentos marcados con un asterisco serán objeto de consulta en las administraciones públicas. En el supuesto de que los interesados se opongan a esta consulta, lo tendrán que indicar en el cuadro correspondiente y aportar los documentos.	
<b>Me opongo a la consulta</b> (marque con una X)	
	Certificado, expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social, de encontrarse al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social
	Certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de estar al corriente de las obligaciones tributarias
	Certificado de la Hacienda autonómica de estar al corriente de las obligaciones tributarias

<b>INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES</b>
En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la normativa vigente en materia de protección de datos, le informamos sobre el tratamiento que daremos a los datos personales que consignes en las solicitudes.
<b>Finalidad del tratamiento y base jurídica.</b> Gestión de las solicitudes de acuerdo con el Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto



legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, la Orden de la consejera de Educación y Cultura, de 1 de julio de 2009, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de educación y cultura, y los artículos 6.1.b) y c) del Reglamento general de protección de datos.

**Responsable del tratamiento.** La Dirección General de Primera Infancia, Innovación y Comunidad Educativa.

**Destinatarios de los datos.** La Consejería de Educación y Formación Profesional, la Intervención General de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, el Tribunal de Cuentas y la Sindicatura de Cuentas, a los efectos de cumplir las obligaciones financieras, tributarias y de la Seguridad Social.

**Plazo de conservación de los datos.** Los datos se deben conservar durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad por la que se recogen y para determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de datos. Es de aplicación lo que dispone la normativa de archivos y documentación. Los datos económicos se deben conservar de acuerdo con lo que prevé la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, general tributaria.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (p. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

..... de ..... de 2021

[rúbrica]



### ANEXO 3 DECLARACIÓN RESPONSABLE

<b>DESTINO</b>	Instituto para la Educación de la Primera Infancia
<b>CÓDIGO DIR3</b>	A04027071

#### SOLICITANTE

Denominación social	
NIF	

#### REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad, en relación con el procedimiento para la obtención de ayudas convocado por la Resolución del consejero de Educación y Formación Profesional de 13 de mayo de 2021, que:

- Todos los datos expuestos son ciertos, la entidad que represento cumple los requisitos del punto quinto de la convocatoria y conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Conozco la legislación reguladora de la concesión de ayudas públicas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears y de las obligaciones que asumen los beneficiarios de las ayudas, en especial el artículo 11 del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre (BOIB núm. 196, de 31 de diciembre de 2005), y el artículo 11 de la Orden de la consejera de Educación y Cultura de 1 de julio de 2009 por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de educación y cultura (BOIB núm. 100, de 11 de julio de 2009).
- La entidad que represento no está sometida a ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 10 del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, ni está sometida a lo que se establece en el artículo 11.2 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres (BOIB núm. 99, de 4 de agosto de 2016) para ser beneficiario de subvenciones.
- Tengo conocimiento de que cualquier alteración de las condiciones que se tienen en cuenta para conceder la ayuda puede dar lugar a la modificación de la resolución de la concesión.
- Tengo conocimiento de que el falseamiento de la declaración responsable comporta la obligación de reintegrar la ayuda obtenida.

....., ..... de ..... de 202...

[rúbrica]



## **ANEXO 4**

### **Modelo de informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados**

#### **INFORME DE NECESIDADES DE APOYO ESPECÍFICO PARA NIÑOS GRAVEMENTE AFECTADOS**

---

##### **Datos del alumno/a**

---

Iniciales del nombre y apellidos:  
Fecha de nacimiento:  
Necesidades educativas especiales asociadas a:  
Nivel en el que está escolarizado:  
Permanencia de un curso más en el ciclo 0-3:

---

##### **Datos necesarios**

---

Nombre del centro educativo:  
Código de centro:  
Nombre del/ de la director/a del centro:  
Equipo de atención temprana:  
Nombre del orientador/a educativo/va:

---

##### **Motivo por el que se inicia este informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados**

---

Primera escolarización y previsión de recursos necesarios:  
Revisión de las necesidades de apoyo:  
Otros (especificuelas):  
Demanda del centro (fecha de la demanda):

---

##### **Otras informaciones a tener en cuenta**

---

Nivel de dependencia:  
Informe/apoyo SEDIAP:  
Informe de salud:

---

##### **Tipo de recursos con que cuenta el alumno/a dentro del centro educativo**

---

Horas de apoyo con personal propio del centro:  
Horas de apoyo con personal del EAP:



Ámbitos de las necesidades de apoyo educativo (extraordinario o intensivo)		Puntuación		
		1 (0-12 meses)	2 (13-24 meses)	3 (25-36 meses)
<b>Salud y seguridad</b>	Necesita la administración de medicamentos dentro del horario escolar			
	*Necesita el uso de aparatos especiales que requieren la ayuda de otra persona para utilizarlos (oxígeno, alimentación por botón gástrico o por sonda nasogástrica, bipedestador, caminador, etc.). Señale cuáles:			
	*Requiere de otra persona para la colocación y vigilancia de prótesis, ortesis, etc. Señale cuáles:			
	*Necesita supervisión, vigilancia o medidas específicas en los tiempos de recreo y de descanso. Señale cuáles:			
<b>Cuidado de sí mismo y del propio cuerpo</b>	*Necesita adecuar de manera individual el horario de las rutinas básicas del centro (comer, sueño, higiene).			
	Necesita ayuda para tomar conciencia de las propias necesidades (sueño, hambre, dolor, cansancio, etc.).			
	Necesita contextos muy individualizados de relación con un adulto que se ajuste a las capacidades de relación, interacción con el niño (en relación con los tiempos, ritmos de respuestas, vías de comunicación, etc.).			
<b>Mobilidad y desplazamientos</b>	Necesita ayuda para desarrollar/implementar habilidades manipulativas básicas (prensión, señalamiento, exploración, etc.).			
	*Necesita ayuda para hacer ajustes posturales, cambios posicionales, control del tono, desplazamientos.			



	Necesita un trabajo específico de estimulación basal, sensorial.			
	Necesitados ayudas de accesibilidad en la ejecución de habilidades básicas, instrumentales y avanzadas de la vida diaria.			
<b>Comunicación y lenguaje</b>	Necesita ayuda para acceder a la intersubjetividad. Graves dificultades para entrar en situaciones de atención conjunta.			
	Necesita ayuda para acceder al uso de funciones comunicativas básicas (expresar rechazo/placer, hacer demandas, etc.).			
	Requiere el uso de sistemas alternativos y/o aumentativos de comunicación. Señale cuáles:			
<b>Regulación del comportamiento e interacción</b>	Necesita la ayuda de un mediador en situaciones muy estructuradas para entrar en relación con iguales o adultos.			
	*Necesita ayuda para salir de comportamientos estereotipados, repetitivos y rituales que interfieren la interacción con los otros.			
	*A menudo tiene un nivel de aislamiento o inhibición significativa que le dificulta la participación.			
<b>Procesos cognitivos y/o de aprendizaje</b>	Necesita situaciones inducidas de aprendizaje, no aprende por imitación.			
	Necesita ayuda para entrar en procesos de regulación de la atención (focalización, mantenimiento de la atención y escucha para entrar en relación con el entorno físico y social).			
	*Necesita ayuda para entrar y mantener procesos de observación, exploración de las personas y materiales del entorno (funciones ejecutivas básicas).			



	Necesita ayuda en la conciencia, elaboración e integración de las experiencias sensoriales referidas al propio cuerpo y a la interacción con el entorno.			
	Necesita ayuda para entrar en procesos de anticipación y memoria y para elaborar los procesos perceptivos.			
<b>Niño en permanencia extraordinaria en 1r ciclo de educación infantil (3 puntos)</b>				
<b>PUNTUACIÓN TOTAL</b>				

### Instrucciones para el orientador educativo

Puntuación máxima niños 0-1 años: 22 (cada ítem vale 1) + 8 con asterisco (+1) + 3 permanencia = 33

Puntuación máxima niños 1-2 años: 44 (cada ítem vale 2) + 8 con asterisco (+1) + 3 permanencia = 55

Puntuación máxima niños 2-3 años: 66 (cada ítem vale 3) + 8 con asterisco (+1) + 3 permanencia = 77

### Requisitos para hacer la solicitud de ayudas por este concepto:

El niño debe puntuar mínimo en un ítem del ámbito salud y seguridad

Puntuación mínima niños 0-1 años para ser beneficiario: 20

Puntuación mínima niños 1-2 años para ser beneficiario: 35

Puntuación mínima niños 2-3 años para ser beneficiario: 50

Firma del orientador

Firma del director del EAP

## ANEXO 5

### Modelo de certificado y memoria económica de las unidades escolares en funcionamiento, del funcionamiento de los servicios educativos de atención temprana, de actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias y de las ayudas a la escolarización de los niños de las familias más vulnerables socialmente, especialmente de las familias en riesgo de exclusión social

....., secretario interventor /  
secretaria interventora de la entidad pública

#### CERTIFICO:

1. Que esta entidad es titular del centro o centros que constan en los cuadros que figuran a continuación y que el número de unidades escolares autorizadas y en funcionamiento durante un mínimo de seis meses a partir de septiembre de 2020 en cada centro es lo consignado en el cuadro correspondiente.

CENTRO 1						
Nombre		Código del centro				
Dirección		Localidad				
Dirección electrónica		Teléfono				
BOIB de autorización		Unidades autorizadas				
		0-1 año	1-2 años	2-3 años	Aula mixta	
Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento (hasta el 31 de agosto de 2021)	Unidades 0-1 años	Unidades 1-2 años	Unidades 2-3 años	Unidades mixtas	Total unidades	
	Apertura aula A (de día/mes/año hasta día/mes/año)	De: Hasta:				
	Apertura aula B (de día/mes/año hasta día/mes/año)					
	Apertura aula C (de día/mes/año hasta día/mes/año)					

CENTRO 2			
Nombre		Código del centro	
Dirección		Localidad	
Dirección electrónica		Teléfono	



BOIB de autorización		Unidades autorizadas			
		0-1 año	1-2 años	2-3 años	Aula mixta
<b>Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento</b> (hasta el 31 de agosto de 2021)	<b>Unidades 0-1 años</b>	<b>Unidades 1-2 años</b>	<b>Unidades 2-3 años</b>	<b>Unidades mixtas</b>	<b>Total unidades</b>
Apertura aula A (de día/mes/año hasta día/mes/año)	De: Hasta:				
Apertura aula B (de día/mes/año hasta día/mes/año)					
Apertura aula C (de día/mes/año hasta día/mes/año)					

<b>CENTRO 3</b>					
Nombre		Código del centro			
Dirección		Localidad			
Dirección electrónica		Teléfono			
BOIB de autorización		Unidades autorizadas			
		0-1 año	1-2 años	2-3 años	Aula mixta
<b>Unidades escolares autorizadas y en funcionamiento</b> (hasta el 31 de agosto de 2021)	<b>Unidades 0-1 años</b>	<b>Unidades 1-2 años</b>	<b>Unidades 2-3 años</b>	<b>Unidades mixtas</b>	<b>Total unidades</b>
Apertura aula A (de día/mes/año hasta día/mes/año)	De: Hasta:				
Apertura aula B (de día/mes/año hasta día/mes/año)					
Apertura aula C (de día/mes/año hasta día/mes/año)					

Cuantía de la subvención solicitada:

<b>Cuantía del módulo de sostenimiento de unidades escolares que han apoyado durante el estado de alarma</b>	<b>6.000 €/unidad</b>
Cuantía total de la subvención solicitada para el sostenimiento del centro	

2. Que esta entidad pública ha organizado a partir de septiembre de 2020 las actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias que se indican a continuación:

	Número sesiones	Entidad que ha ofrecido la actividad	Lugar de realización	Fechas de realización	Horario	Número total asistentes	Número familias
Espacio bebé, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de hasta 9 meses con sus familias.							
Espacio familiar, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de 1 a 3 años con sus familias.							
Espacio de juego, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de hasta 3 años con sus familias.							
Espacio de preadaptación, dirigido a familias con niños no escolarizados de 2 a 3 años.							
Ciclos de talleres con familias (masaje infantil, yoga, música, psicomotricidad...), y charlas, coloquios, mesas redondas, etc., dirigidos a niños de hasta 3 años con sus familias.							

<b>Número total de sesiones de actividades escolares realizadas a partir de septiembre de 2020</b>	
--	--

Cuantía de la subvención solicitada:

<b>Cuantía por cada sesión hecha de una misma actividad</b>	<b>Hasta 180 €/sesión</b>
Cuantía total de la subvención solicitada para actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias	



3. Que los alumnos con necesidades educativas especiales que figuran a continuación han sido matriculados desde septiembre del 2020 un mínimo de seis meses en los centros consignados y que en su expediente consta el dictamen de escolarización correspondiente, u otro documento equivalente, expedido por el órgano competente. *(No son computables los niños con necesidades educativas especiales escolarizados que son atendidos directamente por personal de la misma Consejería de Educación y Formación Profesional durante un tiempo igual o superior al 60 % de su permanencia a la escoleta.)*

CENTRO 1								
Nombre				Código del centro				
Dirección				Localidad				
Dirección electrónica				Teléfono				
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2020								
<i>(Se debe adjuntar listado de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Servicio que ha expedido el dictamen o documento equivalente	Tipo de necesidad	Periodo de escolarización		Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 1.500 €)
					Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/8/2021)		
Cuantía total solicitada para alumnos con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2020								
<i>(Se debe adjuntar copia cotejada del Informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)</i>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados	Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/8/2021)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 6.000 €)	
Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados								

CENTRO 2								
Nombre				Código del centro				
Dirección				Localidad				
Dirección electrónica				Teléfono				
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2020								
<i>(Se debe adjuntar listado de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Servicio que ha expedido el dictamen o documento equivalente	Tipo de necesidad	Periodo de escolarización		Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 1.500 €)
					Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/8/2021)		
Cuantía total solicitada para alumnos con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2020								
<i>(Se debe adjuntar copia cotejada del Informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)</i>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento	Fecha del informe de necesidades de apoyo	Escolarizado desde	Total meses (hasta el	Cuantía del gasto	Cuantía solicitada	

		(día/mes/año)	específico para niños gravemente afectados	(día/mes/año)	31/8/2021)	justificable	(hasta 6.000 €)
<b>Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados</b>							

<b>Número total de niños con NEE que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria</b>	
---	--

Cuantía de la subvención solicitada:

<b>Cuantía por niño con NEE</b>	<b>Hasta 1.500 €/niño</b>
Cuantía total de la subvención solicitada para los alumnos con NEE que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria	

<b>Número total de niños gravemente afectados con necesidades de apoyo específico que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria</b>	
--	--

Cuantía de la subvención solicitada:

<b>Cuantía por niño gravemente afectados con necesidades de apoyo específico</b>	<b>Hasta 6.000 €/niño</b>
Cuantía total de la subvención solicitada para los alumnos gravemente afectados con necesidades de apoyo específico que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria	

4. Que los alumnos que figuran a continuación han sido matriculados y han recibido ayudas para su escolarización por ser de familias vulnerables socialmente, especialmente de familias en riesgo de exclusión social.

<b>CENTRO 1</b>								
Nombre				Código del centro				
Dirección				Localidad				
Dirección electrónica				Teléfono				
<b>Alumnos con bonificaciones, becas o ayudas a la escolarización escolarizados a partir de septiembre del 2020</b>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Periodo de escolarización		Criterio de bonificación		Importe total ayuda dada por la entidad	Cuantía solicitada (80 % de la ayuda dada)
			Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/8/21)	ISS	QB		



<b>Cuantía total solicitada</b>								
Cuota ordinaria de escolarización								
Criterios de bonificación	ISS	Informe de servicios sociales que determina la bonificación						
	QB	Cuota bonificada según precio público aprobado por parte del titular (se debe adjuntar un ejemplar del listado de cuotas con el criterio de bonificación por motivos socioeconómicos)						

<b>CENTRO 2</b>								
Nombre						Código del centro		
Dirección						Localidad		
Dirección electrónica						Teléfono		
<b>Alumnos con bonificaciones, becas o ayudas a la escolarización escolarizados a partir de septiembre del 2020</b>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Periodo de escolarización		Criterio de bonificación		Importe total ayuda dada por la entidad	Cuantía solicitada (80 % de la ayuda dada)
			Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/8/21)	ISS	QB		
<b>Cuantía total solicitada</b>								
Cuota ordinaria de escolarización								
Criterios de bonificación	ISS	Informe de servicios sociales que determina la bonificación						
	QB	Cuota bonificada según precio público aprobado por parte del titular (se debe adjuntar un ejemplar del listado de cuotas con el criterio de bonificación por motivos socioeconómicos)						

<b>Número total de niños con ayudas a la escolarización que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria</b>	
--	--

Cuantía de la subvención solicitada:

<b>Cuantía de la ayuda</b>	<b>80 % del importe total de las ayudas dadas por la entidad</b>
Cuantía total de la subvención solicitada para los alumnos con bonificaciones, becas o ayudas a la escolarización	

5. Que me comprometo a comunicar al Instituto para la Educación de la Primera Infancia las solicitudes de otras subvenciones que se presenten o se hayan presentado para la misma finalidad, a efectos de determinar la concurrencia de subvenciones. *(Marque la opción correspondiente a vuestra situación):*
- La entidad no percibe ninguna otra ayuda por el mismo concepto.
  - La entidad percibe ayudas por el mismo concepto por la cantidad de ..... euros mensuales/anuales. *(En este caso, tiene que adjuntar una lista con las ayudas, las cuantías de estas ayudas y las actividades a que se han destinado.)*
6. Que el coste del sostenimiento del centro o centros de titularidad del ayuntamiento o del Consejo Insular es igual o superior a la suma de todas las ayudas percibidas por el mismo concepto.

Y, para que conste y se incorpore a la documentación mencionada en esta Resolución, expido este certificado, con el visto bueno del alcalde o el presidente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Visto bueno,  
El alcalde / La alcaldesa  
El presidente / La presidenta

[rúbrica]

[rúbrica]