Ajuntament de Calvià
Mallorca

ANEXO 1

SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR 2022-2023

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

☐ **Padre** ☐ **Madre** ☐ **Tutor/a** ☐ **Alumno/a mayor de edad no dependiente de padres o tutores/as**

*Nombre	*Primer apellido	Segundo apellido

*DNI/NIE/pasaporte	Dirección de correo electrónico	Teléfono

Dirección postal	Número	Piso

Municipio	Provincia	C. Postal	País

DATOS DEL OTRO PADRE / LA OTRA 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

*Nombre	*Primer apellido	Segundo apellido

*DNI/NIE/pasaporte	Dirección de correo electrónico	Teléfono

Dirección postal	Número	Piso

Municipio	Provincia	C. Postal	País

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

Alumno/a 1: Nombre
Primer apellido
Segundo apellido
Fecha de nacimiento
Centro educativo 2022-2023
EDUCACIÓN INFANTIL ☐ **EDUCACIÓN PRIMARIA** ☐ **EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)** **BACHILLER** ☐
Curso 2022-2023

Alumno/a 2: Nombre
Primer apellido
Segundo apellido
Fecha de nacimiento
Centro educativo 2022-2023
EDUCACIÓN INFANTIL ☐ **EDUCACIÓN PRIMARIA** ☐ **EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)** **BACHILLER** ☐
Curso 2022-2023

Alumno/a 3: Nombre
Primer apellido
Segundo apellido
Fecha de nacimiento

Ajuntament de Calvià
Mallorca

Centro educativo 2022-2023
EDUCACIÓN INFANTIL ☐ **EDUCACIÓN PRIMARIA** ☐ **EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)** **BACHILLER** ☐
Curso 2022-2023

Alumno/a 4: Nombre
Primer apellido
Segundo apellido
Fecha de nacimiento
Centro educativo 2022-2023
EDUCACIÓN INFANTIL ☐ **EDUCACIÓN PRIMARIA** ☐ **EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)** **BACHILLER** ☐
Curso 2022-2023

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 de la última declaración trimestral €:
- ☐ DESEMPLEO/DESEMPLEADA:
  - ☐ Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta del último cobro €:
  - ☐ Sin prestación del 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. Cuantía 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 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 de la última declaración trimestral €:
- ☐ DESEMPLEO/DESEMPLEADA:
  - ☐ Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta del último cobro €:
  - ☐ Sin prestación del 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. Cuantía mensual neta €:

Ajuntament de Calvià
Mallorca

☐ QUE tengo el consentimiento de los demás miembros de la unidad familiar para presentar en su nombre esta solicitud y para consentir el acceso a los datos que se requieran para resolver la ayuda.

☐ QUE no puedo acreditar el siguiente 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, al efecto de ingreso derivado del procedimiento citado al inicio de la presente declaración.

Opción 1- IBAN DE LA CUENTA para cuentas en España:					
País	Control IBAN	*Código entidad*	*Código* sucursal-oficina	DC cuenta	*Nº cuenta o libreta*

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 la tutoría legal del/de la menor**.
☐ No lo presento porque lo presenté en la convocatoria del año ☐ 2019 ☐ 2020 ó ☐ 2021 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 ☐ 2020 ó ☐ 2021 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 PORQUE SOY ALUMNO MAYOR DE EDAD Y NO DEPENDO DE OTROS ADULTOS.

☐ Pasaporte porque no dispone de DNI ni de NIE
☐ Última nómina
☐ Última declaración trimestral de IRPF (personas autónomas)
☐ Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación o otra que lo 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 Ajuntament de Calvià y por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto, y que sean necesarias para tramitar esta ayuda.

☐ Me opongo a que se consulten los datos y los documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud.
Y en este caso deberé aportar 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 y no contributivas.

Ajuntament de Calvià
Mallorca

☐ Certificado de situación como demandante de empleo 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. Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: ayudas para la adquisición de libros de texto. Responsable: Ayuntamiento de Calvià. Finalidad: gestión de ayudas para la adquisición de libros de texto. Legitimación: consentimiento del interesado. Destinatarios: entidad bancaria/caja de ahorro 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/protecciondatos.

MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

☐ Teléfono ☐ Correo electrónico

A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN LA RESOLUCIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA WEB MUNICIPAL (WWW.CALVIA.COM)

, d de 2022 Firmado:

El Alcalde del Ajuntament de Calvià