

SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PRESTACIÓN SOCIAL DE CARÁCTER ECONÓMICO DEL CURSO ESCOLAR 2023-2024

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 2023-2024	
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/>	
Curso 2023-2024	

Alumno/a 2: Nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	
Fecha de nacimiento	
Centro educativo 2023-2024	
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/>	
Curso 2023-2024	

Alumno/a 3: Nombre	
Primer apellido	
Segundo apellido	
Fecha de nacimiento	
Centro educativo 2023-2024	
EDUCACIÓN INFANTIL <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN PRIMARIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) <input type="checkbox"/> BACHILLER <input type="checkbox"/>	
Curso 2023-2024	

Alumno/a 4: Nombre
Primer apellido
Segundo apellido
Fecha de nacimiento
Centro educativo 2023-2024
EDUCACIÓN INFANTIL ☐ EDUCACIÓN PRIMARIA ☐ EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) ☐ BACHILLER ☐
Curso 2023-2024

COMO SOLICITANTE DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

QUE la información de mi unidad familiar es la siguiente:

- ☐ Persona sola de hasta 21 años incluidos
☐ 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 hijas/os de hasta 21 años incluidos en la unidad familiar:
☐ Hijas/os con discapacidad en la unidad familiar. Nombre y apellidos y DNI:

QUE la situación económica y laboral de la persona solicitante en el mes de abril de 2023 es la siguiente:

- ☐ TRABAJANDO
☐ Por cuenta ajena. Ingresos netos de la nómina (excluyendo parte proporcional de paga extra, o paga extra completa en su caso) € :
☐ Por cuenta propia. Ingresos de la última declaración trimestral €:
☐ DESEMPLEADO/DESEMPLEADA:
☐ Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta €:
☐ 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, INCAPACIDAD, 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), en el mes de abril de 2023 es la siguiente:

- ☐ TRABAJANDO
☐ Por cuenta ajena. Ingresos netos de la nómina (excluyendo parte proporcional de paga extra, o paga extra completa en su caso) €:
☐ Por cuenta propia. Ingresos de la última declaración trimestral €:
☐ DESEMPLEADO/DESEMPLEADA:
☐ Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta €:
☐ 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, INCAPACIDAD, VIUDEDAD). Cuantía mensual neta €:

☐ 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 prestación social de carácter económico.

☐ 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					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opción 2- IBAN DE LA CUENTA de otros países:																	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

☐ 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

- ☐ Nómina del mes de abril de 2023
☐ Última declaración trimestral de 2023 de IRPF (personas autónomas)
☐ Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación u 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 ☐ 2021 ó ☐ 2022 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 ☐ 2021 ó ☐ 2022 y no ha sufrido cambios.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA DEL OTRO PADRE, MADRE, TUTOR/A CONVIVIENTE O NO CONVIVIENTE CON GUARDA Y CUSTODIA COMPARTIDA

- ☐ Pasaporte porque no dispone de DNI ni de NIE
☐ Nómina del mes de abril de 2023
☐ Última declaración trimestral de 2023 de IRPF (personas autónomas)
☐ Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación u 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.
☐ Certificado/justificante de matrícula en centro educativo.

Si es el caso:

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



Ajuntament de Calvià
Mallorca

☐ 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.

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Calvià. Finalidad: tramitación y gestión de la convocatoria de prestaciones sociales de carácter económico para cubrir los gastos relacionados con el inicio del curso escolar. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos ante el Ayuntamiento de Calvià con dirección C/ Julià Bujosa Sans, batle. núm. 1. 07184 Calvià Vila (Islas Baleares) indicando en el asunto Ref. Protección de Datos, enviando un correo al Delegado de Protección de Datos a dpd@calvia.com o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. Información adicional: puede consultar información adicional en las bases de la convocatoria.

MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

☐ Teléfono

☐ Correo electrónico

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

, d de 2023 Firmado:

Alcalde del Ajuntament de Calvià