



ANNEX 2

SOL·LICITUD D'AJUTS PER A LA XARXA COMPLEMENTÀRIA DE LES ILLES BALEARS CORRESPONENTS A L'ANY 2024

| | |
|-------------------|--|
| DESTINACIÓ | Institut per a l'Educació de la Primera Infància |
| CODI DIR3 | A04027071 |

ENTITAT SOL·LICITANT

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------------|----------|
| NIF | | Denominació social | |
| Adreça postal | | | |
| Codi postal | | | |
| Província | | Localitat | Municipi |
| Telèfon | | | |
| IBAN compte bancari | | | |
| Persona de contacte | | | |
| Adreça electrònica de contacte | | | |
| Telèfon 1 | | Telèfon 2 | |

TITULAR O REPRESENTANT LEGAL

| | | | |
|--------------------|--|------------|----------|
| DNI/NIE | | Nom | |
| Llinatge 1 | | Llinatge 2 | |
| Càrrec | | | |
| Adreça electrònica | | | |
| Adreça postal* | | | |
| Codi postal | | Localitat | Municipi |
| Província | | País | |
| Telèfon 1 | | Telèfon 2 | |

*En cap cas no es pot consignar com a adreça un apartat de correus.

SOL·LICIT:

Ajuts per al funcionament de serveis educatius d'atenció primerenca per a infants amb necessitats educatives especials escolaritzats
(Emplenau un quadre per a cada centre)

| | | | |
|---|--|-----------|--|
| CENTRE 1 | | | |
| Nom | | | |
| Codi del centre | | Localitat | |
| Alumnes amb NEE escolaritzats a partir de setembre de 2023 (S'ha d'adjuntar una llista de despeses per a cada un dels infants sol·licitats) | | | |



| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Servei que ha expedit l'informe o document equivalent | Tipus de necessitat | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 1.500 €) |
|--------------------|--------------|---------------------------------|---|---------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 31/08/2024) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE

Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2023

(S'ha d'adjuntar l'Informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats)

| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 31/08/2024) | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats

CENTRE 2

Nom

Codi del centre

Localitat

Alumnes amb NEE escolaritzats a partir de setembre de 2023

(S'ha d'adjuntar una llista de despeses per a cada un dels infants sol·licitats)

| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Servei que ha expedit l'informe o document equivalent | Tipus de necessitat | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 1.500 €) |
|--------------------|--------------|---------------------------------|---|---------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| | | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 31/08/2024) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE

Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2023

(S'ha d'adjuntar l'Informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats)

| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 31/08/2024) | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats

Nombre d'alumnes amb NEE sol·licitats

Total ajut sol·licitat per alumnes amb NEE (fins a 1.500 € per infant)

Nombre d'alumnes amb NEE greument afectats sol·licitats

Total ajut sol·licitat per alumnes amb NEE greument afectats
(fins a 10.000 € per infant)

DOCUMENTACIÓ

Documentació que s'adjunta

Còpia compulsada del document acreditatiu del nomenament del representant legal



| | |
|---|---|
| | Còpia del DNI del representant legal |
| | Còpia del NIF de l'entitat sol·licitant |
| | Declaració responsable de la titularitat del compte bancari |
| | Declaració responsable d'acord amb el model de l'annex 3 |
| | *Certificat, expedit per la Tresoreria General de la Seguretat Social, de trobar-se al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social |
| | *Certificat de l'Agència Estatal d'Administració Tributària d'estar al corrent de les obligacions tributàries |
| | *Certificat ATIB |
| | Llista de despeses per cada un dels infants NEE sol·licitats |
| | Original o còpia electrònica autèntica de l'Informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats |
| *Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics | |
| D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, s'entén atorgat el consentiment per obtenir dades de documents elaborats per altres administracions que es puguin consultar mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats a aquest efecte, i que siguin necessàries per tramitar aquesta sol·licitud. Els documents marcats amb un asterisc seran objecte de consulta a les administracions públiques. En el cas que els interessats s'oposin a aquesta consulta, ho hauran d'indicar en el quadre corresponent i aportar els documents. | |
| M'opòs a la consulta (marcau amb una X si escau) | |
| | Certificat, expedit per la Tresoreria General de la Seguretat Social, de trobar-se al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social |
| | Certificat de l'Agència Estatal d'Administració Tributària d'estar al corrent de les obligacions tributàries |
| | Certificat de la Hisenda autonòmica d'estar al corrent de les obligacions tributàries |

| |
|--|
| DECLAR: |
| Que són certes les dades que apareixen en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'hi adjunta. |



INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la normativa vigent en matèria de protecció de dades, us informam sobre el tractament que donarem a les dades personals que consigneu en les sol·licituds.

Finalitat del tractament i base jurídica. Gestió de les sol·licituds d'acord amb el Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, l'Ordre de la consellera d'Educació i Cultura, d'1 de juliol de 2009, per la qual s'estableixen les bases reguladores de les subvencions en matèria d'educació i cultura, i els articles 6.1.b) i c) del Reglament general de protecció de dades.

Responsable del tractament. La Direcció General de Primera Infància, Atenció a la Diversitat i Millora Educativa.

Destinataris de les dades. La Conselleria d'Educació i Universitats, la Intervenció General de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, el Tribunal de Comptes i la Sindicatura de Comptes, als efectes de complir les obligacions financeres, tributàries i de la Seguretat Social.

Termini de conservació de les dades. Les dades s'han de conservar durant el temps necessari per complir amb la finalitat per la qual es recullen i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de dades. És d'aplicació el que disposa la normativa d'arxius i documentació. Les dades econòmiques s'han de conservar d'acord amb el que preveu la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

[signatura]

[segell de l'entitat beneficiària]



ANNEX 3

DECLARACIÓ RESPONSABLE

| | |
|-------------------|--|
| DESTINACIÓ | Institut per a l'Educació de la Primera Infància |
| CODI DIR3 | A04027071 |

SOL·LICITANT

| | |
|--------------------|--|
| Denominació social | |
| NIF | |

REPRESENTANT

| | | | |
|------------|--|------------|--|
| DNI/NIE | | Nom | |
| Llinatge 1 | | Llinatge 2 | |

DECLAR, sota la meva responsabilitat, amb relació al procediment per a l'obtenció d'ajuts a la Xarxa complementària convocat per la Resolució del conseller d'Educació i Universitats de ___ de ___ de 2024, que:

- Totes les dades exposades són certes, l'entitat que represent compleix els requisits del punt cinquè de la convocatòria i conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
- Conec la legislació reguladora de la concessió d'ajuts públics de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i de les obligacions que assumeixen els beneficiaris dels ajuts, en especial l'article 11 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre (BOIB núm. 196, de 31 de desembre de 2005), i l'article 11 de l'Ordre de la consellera d'Educació i Cultura d'1 de juliol de 2009 per la qual s'estableixen les bases reguladores de les subvencions en matèria d'educació i cultura (BOIB núm. 100, d'11 de juliol de 2009).
- L'entitat que represent no està sotmesa a cap de les prohibicions establertes en l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, ni està sotmesa al que s'estableix en l'article 11.2 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes (BOIB núm. 99, de 4 d'agost de 2016), per ser beneficiari de subvencions.
- Tenc coneixement que qualsevol alteració de les condicions que es tenen en compte per concedir l'ajut pot donar lloc a la modificació de la resolució de la concessió.
- Tenc coneixement que el falsejament de la declaració responsable comporta l'obligació de reintegrar l'ajut obtingut.

[signatura]



ANNEX 4

Model d'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats

INFORME DE NECESSITATS DE SUPORT ESPECÍFIC PER A INFANTS GREUMENT AFECTATS

Dades de l'alumne/a

Inicials del nom i llinatges:

Data de naixement:

Necessitats educatives especials associades a:

Nivell en què està escolaritzat:

Permanència d'un curs més al cicle 0-3:

Dades necessàries

Nom del centre educatiu:

Codi de centre:

Nom del director/a del centre:

Equip d'atenció primerenca:

Nom de l'orientador/a educatiu/va:

Motiu pel qual s'inicia aquest informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats

Primera escolarització i previsió de recursos necessaris:

Revisió de les necessitats de suport:

Altres (especifiqueu-les):

Demanda del centre (data de la demanda):

Altres informacions a tenir en compte

Nivell de dependència:

Informe/suport SEDIAP:

Informe de salut:

Tipus de recursos amb què compta l'alumne/a dins el centre educatiu

Hores de suport amb personal propi del centre:

Hores de suport amb personal de l'EAP:



| Àmbits de les necessitats de suport educatiu (extraordinari o intensiu) | | Puntuació | | |
|---|--|----------------|-----------------|-----------------|
| | | 1 (0-12 mesos) | 2 (13-24 mesos) | 3 (25-36 mesos) |
| Salut i seguretat | Necessita l'administració de medicaments dins l'horari escolar | | | |
| | *Necessita l'ús d'aparells especials que requereixen l'ajuda d'una altra persona per utilitzar-los (oxigen, alimentació per botó gàstric o per sonda nasogàstrica, bipedestador, caminador, etc.). Assenyalau quins: | | | |
| | *Requereix d'una altra persona per a la col·locació i vigilància de pròtesis, ortesi, etc. Assenyalau quines: | | | |
| | *Necessita supervisió, vigilància o mesures específiques en el temps d'esbarjo i de descans. Assenyalau quines: | | | |
| Cura de si mateix i del propi cos | *Necessita adequar de manera individual l'horari de les rutines bàsiques del centre (dinar, son, higiene). | | | |
| | Necessita ajuda per prendre consciència de les pròpies necessitats (son, gana, dolor, cansament, etc.). | | | |
| | Necessita contexts molt individualitzats de relació amb un adult que s'ajustin a les capacitats de relació, interacció amb l'infant (en relació als temps, ritmes de respostes, vies de comunicació, etc.). | | | |
| Mobilitat i desplaçaments | Necessita ajuda per desenvolupar/implementar habilitats manipulatives bàsiques (prensió, assenyalament, exploració, etc.). | | | |
| | *Necessita ajuda per fer ajustos posturals, canvis posicionals, control del to, desplaçaments. | | | |
| | Necessita un treball específic d'estimulació basal, sensorial. | | | |
| | Necessita d'ajuda d'accessibilitat en l'execució d'habilitats bàsiques, instrumentals i avançades de la vida diària. | | | |
| Comunicació i llenguatge | Necessita ajuda per accedir a la intersubjectivitat. Greus dificultats per entrar en situacions d'atenció conjunta. | | | |
| | Necessita ajuda per accedir a l'ús de funcions comunicatives bàsiques (expressar rebuig/plaer, fer demandes, etc.). | | | |
| | Requereix l'ús de sistemes alternatius i/o augmentatius de comunicació. Assenyalau quins: | | | |



| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| | | | | |
| Regulació del comportament i interacció | Necessita l'ajuda d'un mediador en situacions molt estructurades per entrar en relació amb iguals o adults. | | | |
| | *Necessita ajuda per sortir de comportaments estereotipats, repetitius i rituals que interfereixen la interacció amb els altres. | | | |
| | *Sovint té un nivell d'aïllament o inhibició significatiu que li dificulta la participació. | | | |
| Processos cognitius i/o d'aprenentatge | Necessita situacions induïdes d'aprenentatge, no aprèn per imitació. | | | |
| | Necessita ajuda per entrar en processos de regulació de l'atenció (focalització, manteniment de l'atenció i escolta per entrar en relació amb l'entorn físic i social). | | | |
| | *Necessita ajuda per entrar i mantenir processos d'observació, exploració de les persones i materials de l'entorn (funcions executives bàsiques). | | | |
| | Necessita ajuda en la consciència, elaboració i integració de les experiències sensorials referides al propi cos i a la interacció amb l'entorn. | | | |
| | Necessita ajuda per entrar en processos d'anticipació i memòria i per elaborar els processos perceptius. | | | |
| Infant en permanència extraordinària a 1r cicle d'educació infantil (3 punts) | | | | |
| PUNTUACIÓ TOTAL | | | | |

Instruccions per a l'orientador educatiu

Puntuació màxima infants 0-1 anys: 22 (cada ítem val 1) + 8 amb asterisc (+1) + 3 permanència = 33
Puntuació màxima infants 1-2 anys: 44 (cada ítem val 2) + 8 amb asterisc (+1) + 3 permanència = 55
Puntuació màxima infants 2-3 anys: 66 (cada ítem val 3) + 8 amb asterisc (+1) + 3 permanència = 77

Requisits per fer la sol·licitud d'ajuts per aquest concepte:

L'infant ha de puntuar mínim en un ítem de l'àmbit salut i seguretat

Puntuació mínima infants 0-1 anys per ser-ne beneficiari: 20

Puntuació mínima infants 1-2 anys per ser-ne beneficiari: 35

Puntuació mínima infants 2-3 anys per ser-ne beneficiari: 50

Signatura de l'orientador

Signatura del director de l'EAP



ANNEX 5

Model de certificat del funcionament dels serveis educatius d'atenció primerenca

....., titular/representant de
l'entitat

CERTIFIC:

1. Que els alumnes amb necessitats educatives especials que figuren a continuació han estat matriculats des del setembre del 2023 un mínim de sis mesos als centres consignats i que en el seu expedient hi consta l'informe d'avaluació psicopedagògica i social on digui que presenta necessitats específiques de suport educatiu associades a necessitats educatives especials, o un altre document equivalent, expedit per l'òrgan competent.

| CENTRE 1 | | | | | | | | |
|--|--------------|---------------------------------|--|---------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| Nom | | | | | | | | |
| Codi del centre | | | | | | Localitat | | |
| Alumnes amb NEE escolaritzats a partir de setembre de 2023 | | | | | | | | |
| (S'ha d'adjuntar llista de factures de les despeses per a cadascun dels infants sol·licitats) | | | | | | | | |
| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Servei que ha expedit l'informe o document equivalent | Tipus de necessitat | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 1.500 €) |
| | | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 31/08/2024) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE | | | | | | | | |
| Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2023 | | | | | | | | |
| (S'ha d'adjuntar llista i justificant de la despesa feta per contractació de personal per al suport específic de l'infant) | | | | | | | | |
| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 31/08/2024) | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats | | | | | | | | |

| CENTRE 2 | | | | | | | | |
|---|--------------|---------------------------------|---|---------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| Nom | | | | | | | | |
| Codi del centre | | | | | | Localitat | | |
| Alumnes amb NEE escolaritzats a partir de setembre de 2023 | | | | | | | | |
| (S'ha d'adjuntar llista de factures de les despeses per a cadascun dels infants sol·licitats) | | | | | | | | |
| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Servei que ha expedit l'informe o document equivalent | Tipus de necessitat | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 1.500 €) |
| | | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 31/08/2024) | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE | | | | | | | | |



| Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2023 | | | | | | | |
|--|-----------------|------------------------------------|---|--|--|--|---|
| (S'ha d'adjuntar certificat de la despesa feta per contractació de personal per al suport específic de l'infant) | | | | | | | |
| Inicials l·linatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | Escolaritzat des de (dia/ mes/any) | Total mesos (fins al 31/08/2024) | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
| | | | | | | | |
| Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| Nombre total d'infants amb NEE que compleixen els requisits establerts a la convocatòria | |
| Quantia total de la subvenció sol·licitada per als alumnes amb NEE que compleixen els requisits establerts a la convocatòria (fins a 1.500 € per infant) | |

| | |
|--|--|
| Nombre total d'infants greument afectats amb necessitats de suport específic que compleixen els requisits establerts a la convocatòria | |
| Quantia total de la subvenció sol·licitada per als alumnes greument afectats amb necessitats de suport específic que compleixen els requisits establerts a la convocatòria (fins a 10.000 € per infant) | |

2. Que em compromet a comunicar a l'Institut per a l'Educació de la Primera Infància les sol·licituds d'altres subvencions que es presentin o s'hagin presentat per a la mateixa finalitat, a l'efecte de determinar la concurrència de subvencions [Marcau l'opció corresponent a la vostra situació]:

- ☐ L'entitat no percep cap altre ajut pel mateix concepte.
- ☐ L'entitat percep ajuts pel mateix concepte per la quantitat de euros mensuals/anuals.

[En aquest cas, heu d'adjuntar una llista amb els ajuts, les quanties i les activitats a què s'han destinat.]

3. Que el cost del sosteniment del centre o centres de titularitat privada és igual o superior a la suma de tots els ajuts percebuts pel mateix concepte.

I, perquè consti i s'incorpori a la documentació esmentada en la Resolució del conseller d'Educació i Universitats de __ de __ de 2024, expedesc aquest certificat.

[signatura]

[segell de l'entitat beneficiària]