

**ANEXO 2****SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA RED COMPLEMENTARIA DE LAS ILLES BALEARS CORRESPONDIENTES AL AÑO 2024**

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

**ENTIDAD SOLICITANTE**

NIF		Denominación social	
Dirección postal			
Código postal			
Provincia		Localidad	Municipio
Teléfono			
IBAN cuenta bancaria			
Persona de contacto			
Dirección electrónica de contacto			
Teléfono 1		Teléfono 2	

**TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL**

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Cargo			
Dirección electrónica			
Dirección postal*			
Código postal		Localidad	Municipio
Provincia		País	
Teléfono 1		Teléfono 2	

\*En ningún caso no se puede consignar como dirección un apartado de correos.

**SOLICITO:**

**Ayudas para el funcionamiento de servicios educativos de atención temprana para niños con necesidades educativas especiales escolarizados**  
(Rellenar un cuadro para cada centro)

<b>CENTRO 1</b>
Nombre



Código del centro					Localidad			
<b>Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2023</b> (Se tiene que adjuntar una lista de gastos para cada uno de los niños solicitados)								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Servicio que ha expedido el informe 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 31/08/2024)		
<b>Cuantía total solicitada para alumnos con NEE</b>								
<b>Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2023</b> (Se tiene que adjuntar el informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)								
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 31/08/2024)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 10.000 €)	
<b>Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados</b>								

<b>CENTRO 2</b>								
Nombre								
Código del centro						Localidad		
<b>Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2023</b> (Se tiene que adjuntar una lista de gastos para cada uno de los niños solicitados)								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Servicio que ha expedido el informe 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 31/08/2024)		
<b>Cuantía total solicitada para alumnos con NEE</b>								
<b>Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2023</b> (Se tiene que adjuntar el informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)								
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 31/08/2024)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 10.000 €)	
<b>Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados</b>								

<b>Número de alumnos con NEE solicitados</b>	
<b>Total ayuda solicitada por alumnos con NEE (hasta 1.500 € por niño)</b>	
<b>Número de alumnos con NEE gravemente afectados solicitados</b>	
<b>Total ayuda solicitada por alumnas con NEE gravemente afectados (hasta 10.000 € por niño)</b>	



<b>DOCUMENTACIÓN</b>	
<b>Documentación que se adjunta</b>	
	Copia 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 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
	Lista de gastos por cada uno de los niños NEE solicitados
	Original o copia electrónica auténtica del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados
<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 a 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> (marcad con una X si procede)	
	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>DECLARO:</b>
Que son ciertos los datos que aparecen en esta solicitud y en la documentación que se adjunta.



#### INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la normativa vigente en materia de protección de datos, os informamos sobre el tratamiento que daremos a los datos personales que consignéis en las solicitudes.

**Finalidad del tratamiento y base jurídica.** 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 cual 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, Atención a la Diversidad y Mejora Educativa.

**Destinatarios de los datos.** La Consejería de Educación y Universidades, 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 tienen que conservar durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad por la cual 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 tienen que 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 (y, 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 y Administraciones Públicas (ps. de Sagra, 2, 07012 Palma ; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

[Firma]

[Sello de la entidad beneficiaria]



### 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, con relación al procedimiento para la obtención de ayudas a la Red complementaria convocado por la Resolución del consejero de Educación y Universidades de \_\_\_ de \_\_\_ de 2024, 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 cual 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 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 que el falseamiento de la declaración responsable comporta la obligación de reintegrar la ayuda obtenida.

[Firma]



## **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 que está escolarizado:

Permanencia de un curso más al ciclo 0-3:

---

##### **Datos necesarios**

---

Nombre del centro educativo:

Código de centro:

Nombre del director/a del centro:

Equipo de atención temprana:

Nombre del orientador/a  
educativo/va:

---

##### **Motivo por el cual 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 (especificarlos):

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 el 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.). Señalad cuáles:			
	*Requiere de otra persona para la colocación y vigilancia de prótesis, órtesis, etc. Señalad cuáles:			
	*Necesita supervisión, vigilancia o medidas específicas en el tiempo de recreo y de descanso. Señalad cuáles:			
<b>Cuidado de si 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 a los tiempos, ritmos de respuestas, vías de comunicación, etc.).			
<b>Movilidad 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.			
	Necesidad ayuda de accesibilidad en la ejecución de habilidades básicas, instrumentales y avances 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. Señalad 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 1er 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 tiene que 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 del funcionamiento de los servicios educativos de atención temprana

....., titular/representante de la entidad .....

#### CERTIFICO:

1. Que los alumnos con necesidades educativas especiales que figuran a continuación han sido matriculados desde septiembre del 2023 un mínimo de seis meses en los centros consignados y que en su expediente consta el informe de evaluación psicopedagógica y social donde diga que presenta necesidades específicas de apoyo educativo asociadas a necesidades educativas especiales, u otro documento equivalente, expedido por el órgano competente.

CENTRO 1								
Nombre								
Código del centro					Localidad			
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2023								
(Se tiene que adjuntar lista de facturas de los gastos para cada uno de los niños solicitados)								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Servicio que ha expedido el informe 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 31/08/2024)		
Cuantía total solicitada para alumnos con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2023								
(Se tiene que adjuntar lista y justificante del gasto hecho por contratación de personal para el apoyo específico del niño)								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados	Tipo de necesidad	Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 31/08/2024)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 10.000 €)
Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados								

CENTRO 2								
Nombre								
Código del centro					Localidad			
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2023								
(Se tiene que adjuntar lista de facturas de los gastos por cada uno de los niños solicitados)								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mas/año)	Servicio que ha expedido el informe 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 31/08/2024)		



<b>Cuantía total solicitada para alumnas con NEE</b>								
<b>Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2023</b>								
(Se tiene que adjuntar certificado del gasto hecho por contratación de personal para el apoyo específico del niño)								
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 31/08/2024)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 10.000 €)	
<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>	
<b>Cuantía total de la subvención solicitada para los alumnos con NEE que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria (hasta 1.500 € por niño)</b>	
<b>Número total de niños gravemente afectados con necesidades de apoyo específico que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria</b>	
<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 (hasta 10.000 € por niño)</b>	

2. 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 [Marcad 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, tenéis que adjuntar una lista con las ayudas, las cuantías y las actividades a que se han destinado.]

3. Que el coste del sostenimiento del centro o centros de titularidad privada 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 la Resolución del consejero de Educación y Universidades de \_\_ de \_\_\_\_ de 2024, expido este certificado.

[Firma]

[Sello de la entidad beneficiaria]