



ANEXO 2

SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL DE LOS CENTROS DE LAS ILLES BALEARS QUE TIENEN CONCERTADO ESTE CICLO PARA EL AÑO 2025

DESTINO	Instituto para la Educación de la Primera Infancia
CÓDIGO DIR3	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			

*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
(Cumplimentar un cuadro para cada centro.)



CENTRO 1								
Nombre								
Código del centro						Localidad		
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2024								
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 30/06/2025)		
Cuantía total solicitada para alumnos con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024								
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 30/06/2025)	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 2024								
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 30/06/2025)		
Cuantía total solicitada para alumnos con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024								
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 30/06/2025)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 10.000 €)	
Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados								

Número de alumnos con NEE solicitados	
Total ayuda solicitada por alumnos con NEE (hasta 1.500 € por niño)	

Número de alumnos con NEE gravemente afectados solicitados	
Total ayuda solicitada por alumnos con NEE gravemente afectados (hasta 10.000 € por niño)	

**DOCUMENTACIÓN****Documentación que se adjunta**

	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
	Copia cotejada del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados
Para la justificación	
	Cuenta justificativa de acuerdo con el modelo del anexo 4
	Lista facturas de acuerdo con el modelo del anexo 5
	Facturas
	Declaración responsable de contratación de personal según el modelo del anexo 6.

*Documentación que se puede obtener por medios telemáticos

Me opongo a la consulta (marcar 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
	DNI

DECLARO:

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, se informa sobre el tratamiento que se dará a los datos personales que se consignan 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 directora 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 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).

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 (p.º de Sagrera , 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

[firma]

[sello de la entidad beneficiaria]



ANEXO 3

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DESTINO	Instituto para la Educación de la Primera Infancia
CÓDIGO DIR3	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 al primer ciclo de educación infantil de los centros de las Illes Balears que tienen concertado este ciclo, para el año 2025, convocado por la Resolución del consejero de Educación y Universidades de ___ de ___ de 2025, 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 n.º 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 n.º 100, de 11 de julio de 2009).
- La entidad que represento no concurre en ninguno de las prohibiciones establecidas en el artículo 10 del Texto refundido de la Ley de subvenciones y en el artículo 13.2, 3 y 3 bis de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
- La entidad que represento no ha sido sancionada ni condenada para ejercer o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género, por resolución administrativa firme o sentencia judicial firme de acuerdo con la Ley 11/2016, de 28 de julio de igualdad de mujeres y hombres.
- La entidad que represento no ha sido sancionada por resolución administrativa firme por alguna de las infracciones cualificadas como muy graves, en los términos y plazos previstos en el título IV de la



Ley 15/2022, de 12 de julio, integral para la igualdad de tratamiento y no discriminación.

- La entidad que represento no ha sido sancionada mediante resolución firme en vía administrativa con la pérdida de la posibilidad de obtener una subvención, de acuerdo con los apartados 2.a) y 3.a) del artículo 37 de la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gais, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia.
- La entidad que represento no ha sido sancionada con la pérdida de la posibilidad de obtener una ayuda o subvención mediante cualquier otra norma aplicable.
- Tengo conocimiento que cualquier alteración de las condiciones que se tienen en cuenta para conceder la ayuda puede dar a 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 certificado del funcionamiento de los servicios educativos de atención temprana

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

CERTIFIC:

1. Que los alumnos con necesidades educativas especiales que figuran a continuación han sido matriculados desde septiembre del 2024 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 correspondiente, 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 2024								
(Se tiene que adjuntar listado de facturas de los gastos para cada uno de los niños solicitados)								
Initiales apellidos	Initiales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Servicio que ha expedido el informe o documento equivalente	Tipo de necesidad	Periodo de escolarización		Cuántía del gasto justificable	Cuántía solicitada (hasta 1.500 €)
					Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 30/06/2025)		
Cuántía total solicitada para alumnos con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024								
(Se tiene que adjuntar lista y justificante del gasto hecho por contratación de personal para el apoyo específico del niño)								
Initiales apellidos	Initiales 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 30/06/2025)	Cuántía del gasto justificable	Cuántía solicitada (hasta 10.000 €)
Cuántía total solicitada para alumnos gravemente afectados								

CENTRO 2								
Nombre								
Código del centro					Localidad			
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2024								
(Se tiene que adjuntar lista de facturas de los gastos para cada uno de los niños solicitados)								
Initiales apellidos	Initiales nombre	Fecha de nacimiento (día/mes/año)	Servicio que ha expedido el informe o documento equivalente	Tipo de necesidad	Periodo de escolarización		Cuántía del gasto justificable	Cuántía solicitada (hasta 1.500 €)
					Escolarizado desde (día/mes/año)	Total meses (hasta el 30/06/2025)		



Cuantía total solicitada para alumnos con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024								
<i>(Se tiene que adjuntar declaración responsable del gasto hecho por contratación de personal para el apoyo específico del niño)</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 30/06/2025)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 10.000 €)	
Cuantía total solicitada para alumnos gravemente afectados								

Número total de niños con NEE que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria	
Cuantía total de la subvención solicitada para los alumnos con NEE que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria (hasta 1.500 € por niño)	

Número total de niños gravemente afectados con necesidades de apoyo específico que cumplen los requisitos establecidos en la convocatoria	
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)	

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 *[Marcar la opción correspondiente a su 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, se tiene que adjuntar una lista con las ayudas, las cuantías y las actividades a que se han destinado.]

Y, porque conste y se incorpore en la documentación mencionada en la Resolución del consejero de Educación y Universidades de __ de ____ de 2025, expido este certificado.

[firma]

[sello de la entidad beneficiaria]



ANEXO 5
Modelo de lista de facturas
***Hay que adjuntar las facturas**

CENTRO:				
INICIALES ALUMNO NEE:				
N.º FACTURA	ACREEDOR	CONCEPTO	FECHA PAGO	CUANTÍA
TOTAL				



ANEXO 6

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DESTINO	Instituto para la Educación de la Primera Infancia
CÓDIGO DIR3	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 al primer ciclo de educación infantil de los centros de las Illes Balears que tienen concertado este ciclo, para el año 2025, convocado por la Resolución del consejero de Educación y Universidades de ___ de ___ de 2025, que:

- He contratado personal para atender alumnos NEE.
- Dispongo de la documentación justificativa de las contrataciones del personal que se detalla en la siguiente tabla:

Iniciales alumno		
Iniciales persona contratada	Mes	Nómina
Total		

[firma]