



ANEXO 2

Solicitud de ayudas para la red de escuelas públicas de las Illes Balears correspondientes al 2025

DESTINO	Instituto para la Educación de la Primera Infancia
CÓDIGO DIR3	A04027071

SOLICITANTE

Nombre o razón social			
NIF		CÓDIGO DIR3	
Dirección ¹			
Municipio		Código postal	
Provincia			
Datos bancarios para hacer el ingreso			
Persona de contacto			
Cargo			
Correo electrónico de contacto			
Teléfono/s de contacto			

REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Teléfono/s de contacto			
Correo electrónico de contacto			

¹ En ningún caso se puede consignar como dirección un apartado de correos.

DECLARO:

En nombre de la entidad que represento, que son ciertas los datos que aparecen en esta solicitud y en la documentación que se adjunta.

**SOLICITO:**

- ☐ **A. Ayudas para el funcionamiento de actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias**

	Número sesiones	Entidad que ha ofrecido la actividad	Lugar de realización	Fechas de realización	Horario	Número total asistentes	Número familias	Coste
Espacio bebé, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de hasta 9 meses con sus familias.								
Espacio familiar, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de 1 a 3 años con sus familias.								
Espacio de juego, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de hasta 3 años con sus familias.								
Espacio de preadaptación, dirigido a familias con niños no escolarizados de 2 a 3 años.								
Ciclos de talleres con familias (masaje infantil, yoga, música, psicomotricidad...), y charlas, coloquios, mesas redondas, etc., dirigidos a niños de hasta 3 años con sus familias.								

Total de sesiones solicitadas**Coste definitivo de las actividades****Ayuda solicitada** (máximo 180 € por sesión)**SOLICITO:**

- ☐ **B. Ayudas para lo funcionamiento de servicios educativos de atención temprana para niños con necesidades educativas especiales escolarizados**
(Rellenar un cuadro para cada centro.)



CENTRO 1								
Nombre								
Código del centro						Localidad		
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2024								
<i>(Se tiene que adjuntar un listado de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>								
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/mas/año)	Total meses (hasta el 30/06/2025)		
Cuantía total solicitada para alumnas con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024								
<i>(Se tiene que adjuntar copia cotejada del Informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)</i>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mas/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados	Escolarizado desde (día/mas/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								
<i>(Se tiene que adjuntar un listado de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>								
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/mas/año)	Total meses (hasta el 30/06/2025)		
Cuantía total solicitada para alumnas con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024								
<i>(Se tiene que adjuntar copia cotejada del Informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)</i>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mas/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados	Escolarizado desde (día/mas/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 3								



Nombre									
Dirección						Localidad			
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2024									
<i>(Se tiene que adjuntar Un listado de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>									
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/mas/año)	Total meses (hasta el 30/06/2025)			
Cuantía total solicitada para alumnas con NEE									
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024									
<i>(Se tiene que adjuntar copia cotejada del Informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados)</i>									
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mas/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados	Escolarizado desde (día/mas/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 alumnas con NEE (hasta 1.500 € por niño)									
Número de alumnos con NEE gravemente afectados solicitados									
Total ayuda solicitada por alumnas con NEE gravemente afectados (hasta 10.000 € por niño)									



DOCUMENTACIÓN	
Documentación que se adjunta	
Para la solicitud:	
☐	Copia electrónica auténtica del documento acreditativo del nombramiento 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 el secretario de la entidad, del acuerdo del órgano competente de la entidad en el cual se aprueba la solicitud de la ayuda
☐	*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
☐	Un ejemplar o copia del documento informativo de cada uno de los ciclos de talleres
☐	Proyecto/memoria y publicidad de los espacios de acompañamiento familiar
☐	Coste de las actividades
Para la justificación:	
☐	Cuenta justificativa de acuerdo con el modelo del anexo 4
☐	Listado facturas de acuerdo con el modelo del anexo 5
☐	Facturas
☐	Certificado de gasto hecho por la contratación de personal para lo apoyo específico de niños con NEE gravemente afectados de acuerdo con 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
Autorizo la consulta (marcar con una X si procede)	
☐	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



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, uso informamos sobre el tratamiento que daremos a los datos personales que consignáis en las solicitudes.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. 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 que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones en materia de educación y cultura; la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; la Ley 1/2022, de 8 de març, de educación de las Illes Balears, y el artículo 6.1.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 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 y tributarias, organismos de la Seguridad Social, Agencia Tributaria y órganos jurídicos.

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 (e, 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), en el correo electrónico responsabedades@dgpice.caib.es.

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respondido 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 a la Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas (P.º. de Sagrera, 2, 07012 Palma; [a/e: protecciodades@dgd.caib.es](mailto:a/e:protecciodades@dgd.caib.es)

[firma]



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 en la Red de escoles públiques 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 ninguna 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 el 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 lugar a la modificación de la resolución de la concesión.
- Tengo conocimiento que el falseamiento de la declaración responsable computa la obligación de reintegrar la ayuda obtenida.

[firma]



ANEXO 4
Modelo de cuenta justificativa del funcionamiento de los servicios educativos de atención temprana, de actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias

....., secretario interventor /
secretaria interventora de la entidad pública
.....,

CERTIFICO:

- 1 Que esta entidad pública ha organizado a partir de septiembre de 2024 las actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias que se indican a continuación:

	Número sesiones	Entidad que ha ofrecido la actividad	Lugar de realización	Fechas de realización	Horario	Número total asistentes	Número familias	Coste
Espacio bebé, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de hasta 9 meses con sus familias.								
Espacio familiar, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de 1 a 3 años con sus familias.								
Espacio de juego, dirigido a niños preferentemente no escolarizados de hasta 3 años con sus familias.								
Espacio de preadaptación, dirigido a familias con niños no escolarizados de 2 a 3 años.								
Ciclos de talleres con familias (masaje infantil, yoga, música, psicomotricidad...), y charlas, coloquios, mesas redondas, etc.,								



dirigidos a niños de hasta 3 años con sus familias.								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

Número total de sesiones de actividades escolares realizadas a partir de septiembre de 2024	
Cuantía total de la subvención solicitada para actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias (hasta 180 € por sesión)	

- 2 Que el coste de las actividades, servicios y/o programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias de las cuales se solicita la ayuda es de€ y, por lo tanto, solicito € (máximo 180 € por sesión) de ayuda para el funcionamiento de estas actividades, servicios y programas para el fortalecimiento de las capacidades educativas de las familias.
- 3 Que los alumnos con necesidades educativas especiales que figuran a continuación han sido matriculados desde septiembre del 2024 un mínimo de tres meses en los centros consignados y que en su expediente consta el dictamen de escolarización 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									
<i>(Se tiene que adjuntar listado de facturas de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>									
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 Escolarizado desde (día/mas/año)		Total meses (hasta el 30/06/2025)	Cuantía del gasto justificable	Cuantía solicitada (hasta 1.500 €)
Cuantía total solicitada para alumnas con NEE									
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024									
<i>(Se tiene que adjuntar certificado del gasto hecho por contratación de personal para lo apoyo específico del niño)</i>									
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mas/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados		Escolarizado desde (día/mas/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								
<i>(Se tiene que adjuntar listado de facturas de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>								
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/mas/año)	Total meses (hasta el 30/06/2025)		
Cuantía total solicitada para alumnas con NEE								
Alumnos con NEE gravemente afectados escolarizados a partir de septiembre de 2024								
<i>(Se tiene que adjuntar certificado del gasto hecho por contratación de personal para lo apoyo específico del niño)</i>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mas/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados		Escolarizado desde (día/mas/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 3								
Nombre								
Código del centro					Localidad			
Alumnos con NEE escolarizados a partir de septiembre de 2024								
<i>(Se tiene que adjuntar listado de gastos para cada uno de los niños solicitados)</i>								
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/mas/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 certificado del gasto hecho por contratación de personal para lo apoyo específico del niño)</i>								
Iniciales apellidos	Iniciales nombre	Fecha de nacimiento (día/mas/año)	Fecha del informe de necesidades de apoyo específico para niños gravemente afectados		Escolarizado desde (día/mas/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 a 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 a la convocatoria	
Cuantía total de la subvención solicitada para los alumnos gravemente afectados con necesidades de apoyo específico que cumplen los requisitos establecidos a la convocatoria (hasta 10.000 € por niño)	

- 4 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 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.]*

Y, para que conste y se incorpore a la documentación mencionada en esta Resolución, expido ese certificado, con el visto bueno del alcalde o el presidente.

Visto bueno,

El secretario interventor/
La secretaria interventora

El alcalde / La alcaldesa
El presidente / La presidenta

[firma]

[firma]



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

CENTRO:				
INICIALES NIÑO NEE (<i>apellidos, nombre</i>):				
N.º Factura	Acreedor	Concepto	Data pago	Cuantía
TOTAL				



ANEXO 6

Certificado de gasto hecho por la contratación de personal para el apoyo específico de niños con NEE gravemente afectados

_____, secretario / interventor del Ayuntamiento de _____,

CERTIFICO

Que según el punto 6.4.c) de la resolución del consejero de Educación y Universidades con firma electrónica de __ de __ de 2025 por la cual se convocan ayudas en la red de escuelas infantiles públicas de primer ciclo de las Illes Balears, para el año 2025, los gastos hechos por la contratación de personal para el apoyo específico del niño NEE gravemente afectado son las siguientes:

Iniciales del niño		
Iniciales Persona contratada	Mes	Nómina
Total		

El secretario / El interventor