



ANNEX 2

Sol·licitud d'ajuts per a la xarxa d'escoles públiques de les Illes Balears corresponents a l'any 2026

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

SOL·LICITANT

| | | | |
|----------------------------------|--|-------------|--|
| Nom o raó social | | | |
| NIF | | CODI DIR3 | |
| Adreça ¹ | | | |
| Municipi | | Codi postal | |
| Província | | | |
| Dades bancàries per fer l'ingrés | | | |
| Persona de contacte | | | |
| Càrrec | | | |
| Adreça electrònica de contacte | | | |
| Telèfon/s de contacte | | | |

REPRESENTANT

| | | | |
|--------------------------------|--|------------|--|
| DNI/NIE | | Nom | |
| Llinatge 1 | | Llinatge 2 | |
| Telèfon/s de contacte | | | |
| Adreça electrònica de contacte | | | |

¹En cap cas no es pot consignar com a adreça un apartat de correus.

| |
|---|
| DECLAR: |
| En nom de l'entitat que represent, que són certes les dades que apareixen en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'hi adjunta. |

**SOL·LICIT:** **A. Ajuts per al funcionament d'activitats, serveis i programes per a l'enfortiment de les capacitats educatives de les famílies**

| | <i>Nombre sessions</i> | <i>Entitat que ha ofert l'activitat</i> | <i>Lloc de realització</i> | <i>Dates de realització</i> | <i>Horari</i> | <i>Nombre total assistents</i> | <i>Nombre famílies</i> | <i>Cost</i> |
|--|------------------------|---|----------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------|------------------------|-------------|
| Espai nadó, adreçat a infants preferentment no escolaritzats de fins a 9 mesos amb les seves famílies | | | | | | | | |
| Espai familiar, adreçat a infants preferentment no escolaritzats d'1 a 3 anys amb les seves famílies | | | | | | | | |
| Espai de joc, adreçat a infants preferentment no escolaritzats de fins a 3 anys amb les seves famílies | | | | | | | | |
| Espai de preadaptació, adreçat a famílies amb infants no escolaritzats de 2 a 3 anys | | | | | | | | |
| Cicles de tallers amb famílies (massatge infantil, ioga, música, psicomotricitat...), i xerrades, col·loquis, taules rodones, etc., adreçats a infants de fins a 3 anys amb les seves famílies | | | | | | | | |

Total sessions sol·licitades**Cost definitiu de les activitats****Ajut sol·licitat (màxim 180,00 € per sessió)**

**SOL·LICIT:**

- B. 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 greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025

| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 30/06/2026) | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats

CENTRE 2

Nom _____
Codi del centre _____ Localitat _____

Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025

| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 30/06/2026) | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats

CENTRE 3

Nom _____
Codi del centre _____ Localitat _____

Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025

| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
|--------------------|--------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 30/06/2026) | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats

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'hi adjunta | |
| Per a la sol·licitud: | |
| <input type="checkbox"/> | Sol·licitud d'acord amb el model de l'annex 2 |
| <input type="checkbox"/> | Còpia electrònica autèntica del document acreditatiu del nomenament del representant legal |
| <input type="checkbox"/> | Còpia del DNI / NIF de l'entitat sol·licitant |
| <input type="checkbox"/> | Declaració responsable de la titularitat del compte bancari |
| <input type="checkbox"/> | Declaració responsable d'acord amb el model de l'annex 3 |
| <input type="checkbox"/> | Certificat, expedit pel secretari de l'entitat, de l'acord de l'òrgan competent de l'entitat en el qual s'aprova la sol·licitud de l'ajut |
| <input type="checkbox"/> | *Certificat, expedit per la Tresoreria General de la Seguretat Social, de trobar-se al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social |
| <input type="checkbox"/> | *Certificat de l'Agència Estatal d'Administració Tributària d'estar al corrent de les obligacions tributàries |
| <input type="checkbox"/> | *Certificat ATIB |
| <input type="checkbox"/> | Un exemplar o còpia del document informatiu de cada un dels cicles de tallers |
| <input type="checkbox"/> | Projecte/memòria i publicitat dels espais d'acompanyament familiar |
| <input type="checkbox"/> | Cost de les activitats |
| Per a la justificació: | |
| <input type="checkbox"/> | Compte justificatiu d'acord amb el model de l'annex 4 |
| <input type="checkbox"/> | Certificat de despesa feta per la contractació de personal per al suport específic d'infants amb NEE greument afectats d'acord amb el model de l'annex 5 |
| *Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics | |
| M'opòs a la consulta (marcau amb una X si escau) | |
| <input type="checkbox"/> | Certificat, expedit per la Tresoreria General de la Seguretat Social, de trobar-se al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social |
| Autoritz la consulta (marcau amb una X si escau) | |
| <input type="checkbox"/> | Certificat de l'Agència Estatal d'Administració Tributària d'estar al corrent de les obligacions tributàries |
| <input type="checkbox"/> | Certificat de la Hisenda autonòmica d'estar al corrent de les obligacions tributàries |



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 20/2025, de 9 de juliol, del conseller d'Educació i Universitats, per la qual s'estableixen les bases reguladores de les subvencions en matèria d'educació i universitats; la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions; la Llei 1/2022, de 8 de març, d'educació de les Illes Balears i l'article 6.1.c) del Reglament general de protecció de dades.

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

Destinatari de les dades. 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 i tributàries, organismes de la Seguretat Social, Agència Tributària i òrgans jurídics.

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), a l'adreça electrònica responsabledades@dgpice.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]



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 meua responsabilitat, amb relació al procediment per a l'obtenció d'ajuts a la xarxa d'escoles infantils públiques convocat per la Resolució del conseller d'Educació i Universitats de ___ de ___ de 2026, 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 del conseller d'Educació i Universitats, de 9 de juliol de 2025, per la qual s'estableixen les bases reguladores de les subvencions en matèria d'educació i Universitats (BOIB núm. 89, de 12 de juliol de 2025).
- L'entitat que represent no concorre en cap de les prohibicions establertes en l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions i en l'article 13.2, 3 i 3 bis de la Llei 38/2003, de 17 de novembre.
- L'entitat que represent no ha estat sancionada ni condemnada per exercir o tolerar pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o de gènere, per resolució administrativa ferma o sentència judicial ferma d'acord amb la Llei 11/2016, de 28 de juliol d'igualtat de dones i homes.
- L'entitat que represent no ha estat sancionada per resolució administrativa ferma per alguna de les infraccions qualificades com a molt greus, en els termes i terminis previstos al Títol IV de la Llei 15/2022, de 12 de juliol, integral per a la igualtat de tractament i no discriminació.
- L'entitat que represent no ha estat sancionada mitjançant resolució ferma en via administrativa amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir una subvenció, d'acord amb els apartats 2.a) i 3.a) de l'article 37 de la Llei 8/2016, de 30 de maig, per garantir els drets de lesbianes, gais, trans, bisexuals i intersexuals i per erradicar l'LGTBI-fòbia.
- L'entitat que represent no ha estat sancionada amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir un ajut o subvenció mitjançant qualsevol altra norma aplicable.
- 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 de compte justificatiu del funcionament dels serveis educatius d'atenció primerenca, d'activitats, serveis i programes per a l'enfortiment de les capacitats educatives de les famílies

....., secretari interventor /
secretària interventora de l'entitat pública,

CERTIFIC:

1. Que aquesta entitat pública ha organitzat a partir del setembre de 2025 les activitats, serveis i programes per a l'enfortiment de les capacitats educatives de les famílies que s'indiquen a continuació:

| | <i>Nombre sessions</i> | <i>Entitat que ha ofert l'activitat</i> | <i>Lloc de realització</i> | <i>Dates de realització</i> | <i>Horari</i> | <i>Nombre total assistents</i> | <i>Nombre famílies</i> | <i>Cost</i> |
|--|------------------------|---|----------------------------|-----------------------------|---------------|--------------------------------|------------------------|-------------|
| Espai nadó, adreçat a infants preferentment no escolaritzats de fins a 9 mesos amb les seves famílies | | | | | | | | |
| Espai familiar, adreçat a infants preferentment no escolaritzats d'1 a 3 anys amb les seves famílies | | | | | | | | |
| Espai de joc, adreçat a infants preferentment no escolaritzats de fins 3 anys amb les seves famílies | | | | | | | | |
| Espai de preadaptació, adreçat a famílies amb infants no escolaritzats de 2 a 3 anys | | | | | | | | |
| Cicles de tallers amb famílies (massatge infantil, ioga, música, psicomotricitat...), i xerrades, col·loquis, taules rodones, etc., adreçats a infants de fins a 3 anys amb les seves famílies | | | | | | | | |



| | |
|---|--|
| Nombre total de sessions d'activitats escolars fetes a partir de setembre de 2025 | |
| Quantia total de la subvenció sol·licitada per a activitats, serveis i programes per a l'enfortiment de les capacitats educatives de les famílies (fins a 180,00 € per sessió) | |

2. Que el cost de les activitats, serveis i/o programes per a l'enfortiment de les capacitats educatives de les famílies de les quals se sol·licita l'ajut és de€ i, per tant, sol·licit € (màxim 180,00 € per sessió) d'ajut per al funcionament d'aquestes activitats, serveis i programes per a l'enfortiment de les capacitats educatives de les famílies.
3. Que els alumnes amb necessitats educatives especials que figuren a continuació han estat matriculats als centres consignats i que en el seu expedient hi consta el dictamen d'escolarització corresponent, o un altre document equivalent, expedit per l'òrgan competent.

| CENTRE 1 | | | | | | | |
|---|--------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| Nom | | | | | | | |
| Codi del centre | | | | | | Localitat | |
| Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025 | | | | | | | |
| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
| | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 30/06/2026) | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats | | | | | | | |

| CENTRE 2 | | | | | | | |
|---|--------------|---------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|--|
| Nom | | | | | | | |
| Codi del centre | | | | | | Localitat | |
| Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025 | | | | | | | |
| Inicials llinatges | Inicials nom | Data de naixement (dia/mes/any) | Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats | Període d'escolarització | | Quantia de la despesa justificable | Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €) |
| | | | | Escolaritzat des de (dia/mes/any) | Total mesos (fins al 30/06/2026) | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats | | | | | | | |

| CENTRE 3 | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--------------------------|-----------|--|
| Nom | | | | | | | |
| Codi del centre | | | | | | Localitat | |
| Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025 | | | | | | | |
| | | | | | Període d'escolarització | | |



| 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 30/06/2026) | 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 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) | |

4. Que em comprometo 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.]*

I, perquè consti i s'incorpori a la documentació esmentada en aquesta Resolució, expedisc aquest certificat, amb el vistiplau del batle o el president.

Vist i plau,

El secretari interventor/
La secretària interventora

El batle / La batlessa
El president / La presidenta

[signatura]

[signatura]

