



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 compliment</i>	<i>Dates de compliment</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.

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total sessions sol·licitades

--

Cost definitiu de les activitats

--

Ajut sol·licitat (màxim 180 € 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 escolaritzats a partir de setembre de 2025

Inicials l·linatges	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 30/06/2026)		

Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE**Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025**

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 30/06/2026)	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 2025

Inicials l·linatges	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 30/06/2026)		



Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE								
Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025								
<i>Inicials l·linatges</i>	<i>Inicials nom</i>	<i>Data de naixement (dia/mes/any)</i>	<i>Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats</i>	<i>Escolaritzat des de (dia/mes/any)</i>	<i>Total mesos (fins al 30/06/2026)</i>	<i>Quantia de la despesa justificable</i>	<i>Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €)</i>	
Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats								

CENTRE 3								
Nom								
Adreça					Localitat			
Alumnes amb NEE escolaritzats a partir de setembre de 2025								
<i>Inicials l·linatges</i>	<i>Inicials nom</i>	<i>Data de naixement (dia/mes/any)</i>	<i>Servei que ha expedit l'informe o document equivalent</i>	<i>Tipus de necessitat</i>	<i>Període d'escolarització</i>		<i>Quantia de la despesa justificable</i>	<i>Quantia sol·licitada (fins a 1.500 €)</i>
					<i>Escolaritzat des de (dia/mes/any)</i>	<i>Total mesos (fins al 30/06/2026)</i>		
Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE								
Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025								
<i>Inicials l·linatges</i>	<i>Inicials nom</i>	<i>Data de naixement (dia/mes/any)</i>	<i>Data de l'informe de necessitats de suport específic per a infants greument afectats</i>	<i>Escolaritzat des de (dia/mes/any)</i>	<i>Total mesos (fins al 30/06/2026)</i>	<i>Quantia de la despesa justificable</i>	<i>Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €)</i>	
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'hi adjunta	
Per a la sol·licitud:	
☐	Còpia electrònica autèntica del document acreditatiu del nomenament del representant legal
☐	Còpia del DNI / 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 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
☐	*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
☐	Un exemplar o còpia del document informatiu de cada un dels cicles de tallers
☐	Projecte/memòria i publicitat dels espais d'acompanyament familiar
☐	Cost de les activitats
Per a la justificació:	
☐	Compte justificatiu d'acord amb el model de l'annex 4
☐	Llista de factures d'acord amb el model de l'annex 6
☐	Factures
☐	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)	
☐	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)	
☐	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



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 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,

	<i>Nombre sessions</i>	<i>Entitat que ha ofert l'activitat</i>	<i>Lloc de compliment</i>	<i>Dates de compliment</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.								
---	--	--	--	--	--	--	--	--

CERTIFIC:

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

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 € per sessió)	

2. Que el cost de les activitats, serveis i/o programes per enfortir les capacitats educatives de les famílies per a les quals se sol·licita l'ajut és de€ i, per tant, sol·licit € (un màxim 180 € per sessió) d'ajut per al funcionament d'aquestes actuacions.
3. Que els alumnes amb necessitats educatives especials que figuren a continuació han estat matriculats des de setembre de 2025 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 escolaritzats a partir de setembre de 2025								
Inicials l·linatges	Inicia ls nom	Data de naixement (dia/mes/a ny)	Servei que ha expedit l'informe o document equivalent	Tipus de necessi tat	Període d'escolarització		Quantia de la despesa justificabl e	Quantia sol·licitad a (fins a 1.500 €)
					Escolaritzat des de (dia/mes/ any)	Total mesos (fins al 30/06/2026)		



Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE							
Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025							
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 30/06/2026)	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 2025								
Inicials l·linatges	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 30/06/2026)		
Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE								
Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025								
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 30/06/2026)	Quantia de la despesa justificable	Quantia sol·licitada (fins a 10.000 €)	
Quantia total sol·licitada per a alumnes greument afectats								

CENTRE 3							
Nom							
Codi del centre						Localitat	
Alumnes amb NEE escolaritzats a partir de setembre de 2025							
Inicials l·linatges	Inicials nom	Data de naixement		Tipus de necessitat	Període d'escolarització	Quantia de la	Quantia sol·licitada



		(dia/mes/any)	Servei que ha expedit l'informe o document equivalent		Escolaritzat des de (dia/mes/any)	Total mesos (fins al 30/06/2026)	despesa justificable	(fins a 1.500 €)
Quantia total sol·licitada per a alumnes amb NEE								
Alumnes amb NEE greument afectats escolaritzats a partir de setembre de 2025								
Inicials l·linatges	Inicial s 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 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)	

4. 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]*

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



Vist i plau

El secretari interventor/

El batle /El president

[signatura]

[signatura]



ANNEX 6

Model de llista de factures

(*Cal adjuntar les factures)

CENTRE:				
INICIALS INFANT NEE (l·linatges, nom):				
<i>Núm. factura</i>	<i>Creditor</i>	<i>Concepte</i>	<i>Data pagament</i>	<i>Quantia</i>
TOTAL				