



| | | |
|--|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO PARTICIPACIÓN NO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO E AXUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO E MATERIAL ESCOLAR | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED330B | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|--|---|--------------------------------|

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33 % SI NON SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE XÉNERO: SI NON

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

ENDEREZO (alternativo, só se non coincide co anterior)

TIPO NOME DA VÍA NÚM. BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DO CENTRO (en que estea admitido o alumnado para o curso 2019/20)

DENOMINACIÓN DO CENTRO

TIPO DE CENTRO Público Concertado CONCELLO CÓDIGO DO CENTRO

DATOS DO ALUMNADO (indique os datos de todos os/as alumnos/as que estean no mesmo centro).

| NIF | Nome e apelidos | Data de nacemento | Estudos e curso que realizará en 2019/20 | | | Discapacidade igual ou superior ao | | Tutela ou garda Xunta de Galicia | |
|-----|-----------------|-------------------|---|--|--------------------------|------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| | | | <input type="radio"/> EP <input type="text"/> | <input type="radio"/> ESO <input type="text"/> | <input type="radio"/> EE | <input type="radio"/> 33 % | <input type="radio"/> 65 % | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |
| | | | <input type="radio"/> EP <input type="text"/> | <input type="radio"/> ESO <input type="text"/> | <input type="radio"/> EE | <input type="radio"/> 33 % | <input type="radio"/> 65 % | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |
| | | | <input type="radio"/> EP <input type="text"/> | <input type="radio"/> ESO <input type="text"/> | <input type="radio"/> EE | <input type="radio"/> 33 % | <input type="radio"/> 65 % | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |
| | | | <input type="radio"/> EP <input type="text"/> | <input type="radio"/> ESO <input type="text"/> | <input type="radio"/> EE | <input type="radio"/> 33 % | <input type="radio"/> 65 % | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |
| | | | <input type="radio"/> EP <input type="text"/> | <input type="radio"/> ESO <input type="text"/> | <input type="radio"/> EE | <input type="radio"/> 33 % | <input type="radio"/> 65 % | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |
| | | | <input type="radio"/> EP <input type="text"/> | <input type="radio"/> ESO <input type="text"/> | <input type="radio"/> EE | <input type="radio"/> 33 % | <input type="radio"/> 65 % | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |
| | | | <input type="radio"/> EP <input type="text"/> | <input type="radio"/> ESO <input type="text"/> | <input type="radio"/> EE | <input type="radio"/> 33 % | <input type="radio"/> 65 % | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |



MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR (o alumnado de EE, con discapacidade igual ou superior ao 65 % ou en situación de tutela ou garda da Xunta, non cubrirá este punto).

Indicar o número de membros distintos da persoa solicitante e do alumnado para o que solicita a participación no fondo e/ou nas axudas.....:

| NIF | NOME E APELIDOS | PARENTESCO | FECHA DE NACEMENTO | DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33 % |
|-----|-----------------|-----------------|--------------------|--|
| | | Cónxuxe/análogo | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |
| | | Fillo/a* | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |
| | | Fillo/a* | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |
| | | Fillo/a* | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |
| | | Fillo/a* | | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON |

- Menores de 18 anos non emancipados, excepto o alumnado incluído na presente solicitude.

*Incluir: - Maiores de 18 anos con discapacidade ou incapacitados xudicialmente suxeitos á patria potestade prorrogada ou rehabilitada.

- Solteiros menores de 25 anos, cando convivan no domicilio familiar.

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que acepta as bases da convocatoria, que cumpre os requisitos exixidos nela e que son certos todos os datos indicados na solicitude.
2. Que devolverá os libros de texto e/ou o material adquirido coas axudas para libros de texto ou recibido do fondo solidario no curso 2018/19; o alumnado de 1 e 2º de EP, de EE ou con discapacidade igual ou superior ao 65 %, só terá esta obriga cando se poida reutilizar. A falta de devolución será causa de exclusión da participación no fondo solidario e nas axudas para adquirir libros de texto e material escolar no curso 2019/20.
3. Conservar en bo estado os libros de texto e material reutilizable que reciba do fondo solidario ou adquira coa axuda para adquirir libros de texto no curso 2019/20, e devolvelos ao rematar este, en xuño ou en setembro, segundo corresponda.
4. Destinar o importe do vale para libros de texto a adquirir os libros de texto que indique o centro en que estea matriculado.
5. Destinar o importe do vale para material escolar a adquirir o material escolar que necesite.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Anexo II (comprobación de datos dos membros computables da unidade familiar).
- Copia do libro de familia onde figuren todos os membros computables.
- Se non ten libro de familia ou non reflicte a situación a 31.12.2017, poderá acreditarlo con algún dos seguintes medios:
- Sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a custodia do menor.
- Certificado de convivencia.
- Informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia.
- Certificado do grao de discapacidade do alumno/a ou calquera membro da familia recoñecido por un órgano que non pertenza á Xunta de Galicia.
- Documentación xustificativa da situación de violencia de xénero no ámbito familiar.
- Resolución xudicial de incapacitación con patria potestade prorrogada ou rehabilitada.
- Resolución administrativa ou xudicial acreditativa da situación de acollemento ou certificado do centro de menores, para alumnado en situación de tutela ou garda da Xunta de Galicia.
- Certificado de convivencia, volante de convivencia ou informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia, no caso de que o pai e a nai ou o titor e titores carezan de DNI e NIE.

COMPROBACIÓN DE DATOS

| Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos. | OPÓÑOME Á CONSULTA |
|--|--------------------------|
| DNI ou NIE da persoa solicitante. | <input type="checkbox"/> |
| DNI ou NIE da persoa representante. | <input type="checkbox"/> |
| Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2017. | <input type="checkbox"/> |
| MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN | |
| <input type="checkbox"/> Certificado do grao de discapacidade recoñecido pola Xunta de Galicia. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou equivalente de clase pasivas. | <input type="checkbox"/> |



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|---|--|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación. |
| Finalidades do tratamento | A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta cidadá. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda. |
| Persoas destinatarias dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercer outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |

Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

Decreto 11/2009, do 8 e xaneiro, polo que se aproba o regulamento da Lei de subvencións de Galicia.

Orde do 3 de maio de 2019 pola que se regula a participación no fondo solidario de libros de texto e se convocan axudas para adquirir libros de texto e material escolar destinadas ao alumnado matriculado en educación primaria, educación secundaria obrigatoria e educación especial en centros docentes sostidos con fondos públicos, para o curso escolar 2019/20 (código de procedemento ED330B).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

Centro

ANEXO II

COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR

ED330B - PARTICIPACIÓN NO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO E AXUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO E MATERIAL ESCOLAR

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran de ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de menores de idade, este documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal. En caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

| NOME E APELIDOS | NIF | MENOR DE IDADE | COMPROBACIÓN DE DATOS | | SINATURA |
|-----------------|-----|--------------------------|---|--------------------------|----------|
| | | | Os seguintes datos serán obxecto de consulta ás administracións públicas | | |
| | | | | OPÓNOME Á CONSULTA | |
| | | <input type="checkbox"/> | DNI/NIE. | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Declaración do imposto sobre a renda do exercicio 2017 | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN APLICABLES: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Discapacidade recoñecida pola Xunta de Galicia. | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez. | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | DNI/NIE. | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Declaración do imposto sobre a renda do exercicio 2017 | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN APLICABLES: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Discapacidade recoñecida pola Xunta de Galicia. | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez. | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | DNI/NIE. | <input type="checkbox"/> | |
| | | | Declaración do imposto sobre a renda do exercicio 2017 | <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> | CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN APLICABLES: | | |
| | | | <input type="checkbox"/> Discapacidade recoñecida pola Xunta de Galicia. | <input type="checkbox"/> | |
| | | | <input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez. | <input type="checkbox"/> | |

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|---|--|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación. |
| Finalidades do tratamento | A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da carpeta cidadá. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda. |
| Persoas destinatarias dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral à información relativa a unha materia. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |

Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

Lugar e data

, de de