



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

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  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  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

**DATOS DO CENTRO** (en que estea admitido o alumnado para o curso 2017/18)

DENOMINACIÓN DO CENTRO

TIPO DE CENTRO  Público  Concertado CONCELLO  CÓDIGO DO CENTRO

**DATOS DO ALUMNADO** (indique todos os datos do alumnado para o que solicita no mesmo centro participación en fondo ou axudas)

NIF	Nome e apelidos	Data de nacemento	Estudos e curso que realizará en 2017/18	Discapacidade igual ou superior	Tutela/garda Xunta
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <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="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <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="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <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="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <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="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

- Que acepta as bases da convocatoria, que cumpre os requisitos exixidos nela e que son certos todos os datos indicados na solicitude.
- Que devolverá os libros de texto e/ou o material adquirido coas axudas para libros de texto ou recibido do fondo solidario no curso 2017/18; o alumnado de 1º 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 2018/19.
- 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 2017/18, e devolvelos ao rematar este, en xuño ou en setembro, segundo corresponda.
- Destinar o importe do vale para libros de texto a adquirir os libros de texto que indique o centro en que estea matriculado.
- Destinar o importe do vale para material escolar a adquirir o material escolar que necesite.



**ALUMNADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA E DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBRIGATORIA**

NOTA. Os membros computables da unidade familiar, os datos obxecto de consulta electrónica automatizada e os documentos deberán reflectir a situación persoal, familiar e económica en 31 de decembro de 2015, agás no caso de violencia de xénero, en que se aplicará o disposto na lexislación específica.

**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 apartado)

Indicar o número de membros distintos da persoa solicitante e do alumnado para o que solicita a participación no fondo y/o en las ayudas:

NIF	NOME E APELIDOS	PARENTESCO	DATA 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.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

Copia do libro de familia onde figuren todos os membros computables.

Se non ten libro de familia ou non reflecte a situación a 31.12.2015, 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 de calquera membro da familia recoñecida 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.

**COMPROBACIÓN DE DATOS** (persoa solicitante)

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que a persoa solicitante se opoña a esta consulta, deberá indicalo no recadro correspondente e achegar o documento.	OPÓNOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> DNI o NIE.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2015.	<input type="checkbox"/>
<b>MARQUE O CADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN</b>	
<input type="checkbox"/> 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 de pensión de clase pasivas por xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo (equivale a discapacidade igual ao 33 %).	<input type="checkbox"/>

**COMPROBACIÓN DE DATOS DE TERCEIRAS PERSOAS** (membros computables da unidade familiar)

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoña a esta consulta, deberá indicalo no recadro correspondente e achegar o documento.

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, aceptan a incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de terceiras persoas interesadas menores de idade o presente documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a ou representante legal.

NOME E APELIDOS	NIF	PARENTESCO	DNI/NIE	RENDA	SIGNATURA
			OPÓNOME Á CONSULTA	OPÓNOME Á CONSULTA	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**REPETIR NOME, APELIDOS E NIF DO MEMBRO DA FAMILIA DISCAPACITADO E INDICAR COMO ACREDITA A DISCAPACIDADE**

	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO grao de discapacidade (recoñecida pola Xunta de Galicia)	DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> PENSIÓN de incapacidade permanente (equivalente ao 33 % de discapacidade)		
	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO grao de discapacidade (recoñecida pola Xunta de Galicia)	DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> PENSIÓN de incapacidade permanente (equivalente ao 33 % de discapacidade)		
	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO grao de discapacidade (recoñecida pola Xunta de Galicia)	DENEGO E PRESENTO O DOCUMENTO	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> PENSIÓN de incapacidade permanente (equivalente ao 33 % de discapacidade)		



<b>ALUMNADO</b>	DE EDUCACIÓN ESPECIAL
	CON DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 65 %
	EN SITUACIÓN DE TUTELA OU GARDA DA XUNTA DE GALICIA

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

ALUMNADO CON DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 65 %

 Certificado do grao de discapacidade do/a alumno/a recoñecido por un órgano que non pertenza á Xunta de Galicia.

ALUMNADO EN SITUACIÓN DE TUTELA OU GARDA DA XUNTA DE GALICIA

 Resolución administrativa ou xudicial acreditativa do acollemento ou do certificado do centro de menores.**OUTRA DOCUMENTACIÓN****COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que a persoa solicitante se opoña a esta consulta, deberá indicalo no recadro correspondente e achegar o documento.

OPÓNOME Á  
CONSULTA DNI o NIE. Grao de discapacidade do/da la alumno/a recoñecido pola Xunta de Galicia.**NOTA INFORMATIVA.****ESQUEMA DO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO, AXUDAS PARA LIBROS E AXUDAS PARA MATERIAL ESCOLAR.**

<b>FONDO SOLIDARIO</b>	NIVEIS: 3º, 4º, 5º e 6º EP e 1º, 2º, 3º e 4º ESO	
	SOLICITANTES: todo o alumnado admitido, con independencia da renda per cápita da unidade familiar.	
	AXUDA: acceso aos libros de texto dispoñibles no fondo solidario do centro, por orde inversa á renda per cápita.	
GARANTÍA:	6 libros de texto (renda per cápita igual ou inferior a 5.400 €).	
	4 libros de texto (renda per cápita igual ou inferior a 9.000 €).	
<b>AXUDAS PARA LIBROS</b>	NIVEIS: 1º e 2º EP e EE	
	SOLICITANTES: o alumnado pertencente a familias con renda per cápita igual ou inferior a 9.000 €.	
	IMPORTE DA AXUDA	Renda* per cápita igual ou inferior a 5.400 €. EP: 170 €.
		Renda* per cápita igual ou inferior a 9.000 €. EP: 90 €.
Alumnado* de EE ou con discapacidade igual ou superior ao 65 %: 250 €		
<b>AXUDAS PARA MATERIAL</b>	NIVEIS: EP, ESO, EE	
	SOLICITANTES: o alumnado pertencente a familias con renda* per cápita igual ou inferior a 5.400 €.	
	IMPORTE DA AXUDA: 50 €.	

\*NOTA. Non se aplica o límite de renda ao alumnado de EE, ao alumnado con discapacidade igual ou superior ao 65 % e ao alumnado en situación de tutela ou garda da Xunta de Galicia.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [sxt.cultura.educacion@xunta.gal](mailto:sxt.cultura.educacion@xunta.gal)

**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 16 de maio de 2017 pola que se regula a participación no fondo solidario de libros de texto e se convocan as axudas para adquirir libros de texto e material escolar destinadas a alumnado matriculado en educación primaria, educación secundaria obrigatoria e educación especial en centros docentes sostidos con fondos públicos para o curso escolar 2017/18.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

 ,  de  de



ED330B - VALE PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO - CURSO 2017/18

CÓDIGO DA SOLICITUDE:

DATOS DO CENTRO

CÓDIGO DO CENTRO

DENOMINACIÓN DO CENTRO

CONCELLO

TELÉFONO

CERTIFICACIÓN

Don/Dona \_\_\_\_\_ director/a do centro, certifico que  
o/a alumno/a \_\_\_\_\_, está matriculado en  
\_\_\_\_\_ no curso escolar 2017/18 e que o seu pai/nai/titor/a  
presentou solicitude de axuda para adquirir libros de texto.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TELÉFONO

SINATURA DO/A DIRECTOR/A E SELO DO CENTRO

Lugar e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

IMPORTE DA AXUDA (para cubrir pola librería)

MÁXIMO

Se o importe dos libros de texto é inferior ao máximo indicado, a librería fará constar o importe no recadro seguinte.

GASTO EFECTUADO

DATOS DA LIBRARÍA (a cubrir pola librería)

DENOMINACIÓN

NIF persoa titular

ENDEREZO

CP

PROVINCIA

CONCELLO

TELÉFONO

SINATURA E SELO

DON/DONA

Lugar e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

DECLARACIÓN DO/A PAI/NAI/TITOR/A\*

DON/DONA

NIF

- Acepto a axuda e comprométome a cumprir as condicións establecidas na orde de convocatoria.

- Recibo os libros de texto polo importe indicado con cargo ao vale.

- Só para o alumnado matriculado en EE:

Autorizo á dirección do centro a adquirir libros e material.

SINATURA

DON/DONA

Lugar e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\* O/a receptor/a non asinará o vale ata que a librería lle entregue todos os libros de texto.



ED330B - VALE PARA ADQUIRIR MATERIAL ESCOLAR - CURSO 2017/18

CÓDIGO DA SOLICITUDE:

DATOS DO CENTRO

CÓDIGO DO CENTRO

DENOMINACIÓN DO CENTRO

CONCELLO

TELÉFONO

CERTIFICACIÓN

Don/Dona

director/a do centro, certifico que

o/a alumno/a

, está matriculado en

no curso escolar 2017/18 e que o seu pai/nai/titor/a

presentou solicitude de axuda para adquirir material escolar.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TELÉFONO

SINATURA DO/DA DIRECTOR/A E SELO DO CENTRO

Lugar e data

IMPORTE MÁXIMO DA AXUDA

50 €

GASTO EFECTUADO

Se o importe do material escolar é inferior ao máximo indicado, a librería fará constar o importe no recadro seguinte

DATOS DA LIBRARÍA (para cubrir pola librería)

DENOMINACIÓN

NIF persoa titular

ENDEREZO

CP

PROVINCIA

CONCELLO

TELÉFONO

SINATURA E SELO

DON/DONA

Lugar e data

DECLARACIÓN DO/A PAI/NAI/TITOR/A\*

DON/DONA

NIF

- Acepto a axuda e comprométo-me a cumprir as condicións establecidas na orde de convocatoria.

- Recibo o material escolar polo importe indicado con cargo ao vale.

- Só para o alumnado matriculado en EE:

Autorizo á dirección do centro a adquirir libros e material.

SINATURA

DON/DONA

Lugar e data

\* O/a receptor/a non asinará o vale ata que a librería lle entregue todos os libros de texto.



ED330B - ACEPTACIÓN DA PARTICIPACIÓN COMO ENTIDADE COLABORADORA NA XESTIÓN DO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO E DAS AXUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO E MATERIAL ESCOLAR NO CURSO 2017/18

**DATOS DO CENTRO**

DENOMINACIÓN  CÓDIGO DO CENTRO

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  FAX  CORREO ELECTRÓNICO

**DATOS DO/DA DIRECTOR/A**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**ACEPTO** participar como entidade colaboradora na xestión do fondo solidario de libros de texto e das axudas para adquirir libros de texto e material escolar no curso 2017/18 e coa sinatura deste documento asumo todas as obrigas establecidas na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, no Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o regulamento desta lei, así como as derivadas da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e as establecidas na orde de convocatoria.

**SINATURA DO/DA DIRECTOR/A**

Lugar e data  ,  de  de

\* Este anexo deberá presentarse antes do 23 de xuño de 2017.



ED330B - COMUNICACIÓN DE ALTA DE NOVAS LIBRARÍAS

**DATOS DA LIBRARÍA** (todos os campos son obrigatorios, agás o fax)

DENOMINACIÓN

TIPO DE VÍA      NOME DA VÍA      NÚMERO    BLOQUE    ANDAR    PORTA  
                   

PARROQUIA      LUGAR  
     

CP    PROVINCIA      CONCELLO      LOCALIDADE  
               

TELÉFONO      TELÉFONO MÓBIL      CORREO ELECTRÓNICO  
           

**DATOS DO/DA TITULAR DA LIBRARÍA**

NOME      PRIMEIRO APELIDO      SEGUNDO APELIDO      NIF  
               

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

NOME      PRIMEIRO APELIDO      SEGUNDO APELIDO      NIF  
               

**DATOS BANCARIOS**

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

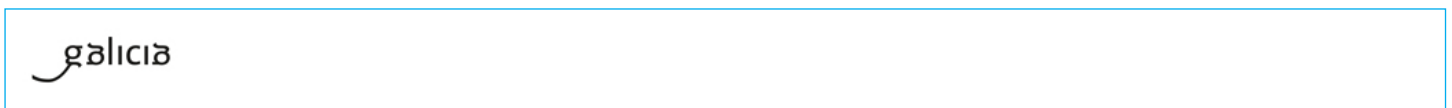
TITULAR DA CONTA      NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)  
      IBAN                       

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionado serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que a persoa interesada se opoña a esta consulta, deberá indicalo no recadro correspondente e achegar o documento.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE do titular da librería.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE do representante do titular da librería.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NIF do titular da librería, para o caso de que sexa unha persoa xurídica.	<input type="checkbox"/>

**SINATURA DO/DA TITULAR DA LIBRARÍA OU DO/DA REPRESENTANTE**

Lugar e data  
 ,        de        de   





ED330B - XUSTIFICACIÓN DA ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO COMPLEMENTARIOS - FONDO SOLIDARIO CURSO 2017/18

**DATOS DO CENTRO**

DENOMINACIÓN  CÓDIGO DO CENTRO

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  FAX  CORREO ELECTRÓNICO

**DATOS DO/A DIRECTOR/A**

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**CERTIFICO** que de acordo co previsto na Orde do 16 do maio de 2017, pola que se regula a participación no fondo solidario de libros de texto para o curso 2017/18, este centro escolar adquiriu libros de texto complementarios polo importe indicado a seguir para garantir a dispoñibilidade por alumno/a previsto no artigo 2.1 da orde.

**LIBROS COMPLEMENTARIOS**

CURSO	NÚMERO MÁXIMO DE LIBROS COMPLEMENTARIOS	NÚMERO DE LIBROS COMPLEMENTARIOS ADQUIRIDOS
3º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**XUSTIFICACIÓN DE ADQUISICIÓN COMPLEMENTARIAS**

Importe máximo na data de envío da xustificación  Xustificación anterior

Nova xustificación (importe total das facturas)  Importe para aboar

\* Importe máximo por libro: 30 € EP; 35 € ESO

**SINATURA DO/DA DIRECTOR/A E SELO DO CENTRO**

Lugar e data  ,  de  de