

ACLARACIÓNS PREVIAS:



TODOS OS DATOS QUE SE FAN CONSTAR NESTE DOCUMENTO DEBERÁN
RECOLLER A SITUACIÓN FAMILIAR ATA A SEGUINTE DATA :

31 DE DECEMBRO DE 2020

EXCEPTÚANSE DESTA CONDICIÓE ESTES DOUS CASOS:

- SENTENZA DE SEPARACIÓE OU DIVORCIO POSTERIOR A ESA DATA QUEATRIBÚA A CUSTODIA A UN DOS PROXENITORES
- DE VIOLENCÍA DE XÉNERO POSTERIOR A ESTA DATA

OS DATOS QUE A XUNTA REVISAS SON OS DO ANO 2020 (OS DA DECLARACIÓE 2021).

O EXERCICIO 2020 É O QUE SE TERÁ EN CONTA PARA O REPARTO, OU NON, DOS LIBROS DE TEXTO E DO VALE PARA A COMPRA DE MATERIAL.



ANEXO I

PARTICIPACIÓN NO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO AXUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO E MATERIAL ESCOLAR	Código procedemento ED330B	Documento: SOLICITUDE
--	--------------------------------------	---------------------------------

Lexislación aplicable:

- Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvención de Galicia
- Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, aproba o regulamento da Lei de Subvencións de Galicia.
- Orde do 29 de abril de 2022, que regula a participación no fondo solidario de libros de texto e pola que se convocan axudas para adquirir libros de texto e material escolar destinadas ao alumnado matriculado en EP, ESO e EE en centros públicos para o curso 2022/2023.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE: (pai/nai o titor/a)

Nome	Apelido 1	Apelido 2	Dni/nif:
Enderezo:			Código postal:
Localidade:	Concello:	Provincia:	
Telefono 1:	Teléfono 2:	e-mail:	
Discapacidade igual ou superior ao 33%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	Situación de violencia de xénero:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON

REPRESENTADA POR:

cubrir so no caso de que a/o solicitante veña representada por outra persoa. A representación deberá acreditarse por calquera medio válido en dereito

Nome/razón social	Apelido 1	Apelido 2	Dni/nif:
-------------------	-----------	-----------	----------

DATOS DO CENTRO

Denominación: IES COTOBADE	Código: 36024197
Tipo de centro: PÚBLICO	Concello: CERDEDO-COTOBADE

DATOS DO/AS ALUMNO/AS (indique os datos de todo/as o/as fillo/as que cursarán estudos neste centro no 2022/23)

Nif	Nome e apelidos	Data de nacemento	Estudos que cursará no 2022/23	Discapacidade igualou superior a:	Tutela ou gardaXunta de Galicia
		/ /		<input type="checkbox"/> 33% <input type="checkbox"/> 65%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
		/ /		<input type="checkbox"/> 33% <input type="checkbox"/> 65%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON
		/ /		<input type="checkbox"/> 33% <input type="checkbox"/> 65%	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON



OUTROS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR.

Indique os datos dos membros da unidade familiar distintos da persoa que solicita e dos fillos/as para os que se fai a solicitude, que a formen a data de 31 de decembro de 2020. No caso dos fillos/as incluír:

- Menores de 18 anos non emancipados
- Maiores de 18 anos con discapacidade ou incapacitados xudicialmente suxeitos á patria potestade prorrogada
- Solteiros/as menores de 25 anos si conviven no domicilio familiar

Nif	Nome e apelidos	parentesco	Data de nacemento	Discapacidade igual ou superior a:
		Cónxuxe/análogo	/ /	<input type="checkbox"/> 33% <input type="checkbox"/> 65%
		Fillo/a	/ /	<input type="checkbox"/> 33% <input type="checkbox"/> 65%
		Fillo/a	/ /	<input type="checkbox"/> 33% <input type="checkbox"/> 65%
		Fillo/a	/ /	<input type="checkbox"/> 33% <input type="checkbox"/> 65%

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA COA SOLICITUDE:

<input type="checkbox"/> Anexo II (comprobación dos datos dos membros computables da unidade familiar)
<input type="checkbox"/> Copia do libro de familia onde figuren todos os membros computables. Se non ten libro de familia ou se non recolla a situación a 31 de decembro de 2020, poderá aportar:
<input type="checkbox"/> Sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a custodia
<input type="checkbox"/> Certificado de convivencia expedido polo Concello onde resida
<input type="checkbox"/> Informe dos Servizos Sociais ou órgano equivalente do Concello onde resida
<input type="checkbox"/> Certificado do grao de discapacidade do alumno/a ou de calquera outro membro da familia se está recoñecido por outra administración ou órgano que non pertenza á Xunta de Galicia.
<input type="checkbox"/> Documentación xustificativa da situación de violencia de xénero no ámbito familiar
<input type="checkbox"/> Resolución xudicial de incapacitación con patria potestade prorrogada ou rehabilitada
<input type="checkbox"/> Resolución administrativa ou xudicial acreditativa da situación de acollemento ou certificado do centro de menores no caso de alumnado en situación de tutela ou garda da Xunta de Galicia.
<input type="checkbox"/> Certificado de convivencia, volante de convivencia, informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia, no caso de que o pai ou a nai carezan de DNI ou NIE

DOCUMENTACIÓN QUE XA CONSULTA E COMPROBA A XUNTA:

Os documentos que se relacionan a continuación non será necesario que os aporten xa que serán obxecto de consulta por parte da Xunta de Galicia. No caso de que os interesados se opoñan á dita consulta, deberán indicalo e achegar unha copia deles.	OPÓÑOME Á CONSULTA
DNI, NIE da persoa solicitante	<input type="checkbox"/> SI
DNI, NIE da persoa representante	<input type="checkbox"/> SI
Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2020	<input type="checkbox"/> SI
Certificado de grao de discapacidade recoñecido pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/> SI
Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou gran invalidez ou equivalente	<input type="checkbox"/> SI



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade á que se dirixe esta solicitude
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/información-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 dos 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	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-personais

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.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU DO REPRESENTANTE:

En a de de 2022.

DIRIXIDO AO CENTRO	IES COTOBADE
---------------------------	---------------------



ANEXO II

COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR	Código procedemento ED330B
--	--------------------------------------

- Os datos persoais da solicitude ANEXO I: PARTICIPACIÓN NO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO E NAS AXUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO E MATERIAL, código E330B, serán incorporados ao expediente en tramitación para a súa consulta.
- As persoas interesadas neste procedemento (toda a unidade familiar) deberán asinar este ANEXO II, se non se opoñen a dita consulta. No caso dos menores de idade, deberán asinar por eles o pai, a nai ou o titor/a legal.
- En caso de que as persoas interesadas se opoñan á esta consulta, deberán indicalo expresamente no cadro correspondente e, polo tanto, achegar unha copia dos documentos afectados.
- Este Anexo II deberá presentalo xunto co Anexo I.

NOME E APELIDOS	DNI	MENOR DE IDADE	DATOS QUE SE CONSULTAN	OPÓÑOME Á CONSULTA	SINATURA
		<input type="checkbox"/> SI	DNI / NIE Declaración da renda 2020 Discapacidade recoñecida pola Xunta Pensión incapacidade ou gran invalidez	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI	
		<input type="checkbox"/> SI	DNI / NIE Declaración da renda 2020 Discapacidade recoñecida pola Xunta Pensión incapacidade ou gran invalidez	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI	
		<input type="checkbox"/> SI	DNI / NIE Declaración da renda 2020 Discapacidade recoñecida pola Xunta Pensión incapacidade ou gran invalidez	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI	
		<input type="checkbox"/> SI	DNI / NIE Declaración da renda 2020 Discapacidade recoñecida pola Xunta Pensión incapacidade ou gran invalidez	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI	
		<input type="checkbox"/> SI	DNI / NIE Declaración da renda 2020 Discapacidade recoñecida pola Xunta Pensión incapacidade ou gran invalidez	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI	
		<input type="checkbox"/> SI	DNI / NIE Declaración da renda 2020 Discapacidade recoñecida pola Xunta Pensión incapacidade ou gran invalidez	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> SI	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Esta información sería a mesma que a que xa vén especificada no Anexo I

Lugar e data: _____ a _____ de _____ de 2022.