



I. SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

· Número de membros que compoñen a unidade familiar

· Número de persoas que non forman parte da unidade familiar a cargo desta

· Número de membros da unidade familiar con enfermidade ou discapacidade

· Tipo de enfermidade ou discapacidade

	Nai	Pai	Outros membros
- Discapacidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
- Enfermidade crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

· Condición de familia monoparental Sí NON

· Ausencia do fogar familiar de ámbolos dous proxenitores

· Condición de familia numerosa

· Fillo/a de persoal do centro

· Condición de familia acollidora

· Neno/a nacido/a en parto múltiple

· Irmáns/ás do/da solicitante con praza renovada no centro

· Nome do/da neno/a _____

· Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas _____

II. SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR (márquese cun x o que proceda)

	NAI	PAI
Ocupación laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desemprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beneficiario/a do RISGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

- Copia do DNI da nai, pai e, se é o caso, dos representantes legais.
- Copia do libro de familia ou, no seu defecto, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
- Fotocopia do Título de Familia Numerosa.
- Xustificante de ocupación ou desemprego dos pais: aqueles que estean en activo, deberán achegar a última nómina de salario ou informe de vida laboral. Se están en situación de desemprego aportarán informe dos períodos de inscrición como demandante de emprego, expedido polo INEM.
- Documentos xustificativos da variación de ingresos (mínimo 20% en cómputo anual) do 2017 con respecto ao 2016.
- Certificado de recoñecemento do grao de discapacidade alegado polos membros da unidade familiar.
- Certificado médico no caso de enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
- Informe sobre a necesidade de integración no caso de nenas/os con necesidades de apoio específico.
- Se é o caso, sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador ou resolución xudicial que estableza as medidas paterno-filiais ou certificado administrativo de monoparentalidade expedido por outra comunidade autónoma.
- Documentación acreditativa da condición de vítima de violencia de xénero.
- Anexo III no caso de optar ao Bono Conciliatardes.

Vilagarcía de Arousa, de de 20

Sinatura do/a solicitante,



SOLICITUDE DE NOVO INGRESO NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL CURSO 19/20

CON COMEDOR | XORNADA COMPLETA | CANDIDATO A BONO CONCILIA? SÍ NON
 SEN COMEDOR | XORNADA SÓ DE TARDE | (cubrir folia anexa)

DATOS DO/A NENO/A

Apelidos | Nome | Data de nacemento

ANO DE NACEMENTO: 2017 2018 2019 | SEXO HOME MULLER

DATOS DO/A SOLICITANTE (pai, nai ou titor legal)

NIF/NIE | Nome | Apelidos

Enderezo

Concello | Provincia | C.P.

Nacionalidade | Teléfono/s de contacto

Correo electrónico

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

Apelidos e Nome (incluído o solicitante)	NIF	Data de nacemento	Parentesco

4. AUTORIZACIÓNS

Autorizo ao Concello de Vilagarcía de Arousa a recoller os datos que se precisen en relación á veracidade da declaración que se achega, de convivencia e empadramento, así como aqueles relativos a prestacións de distintos organismos e entidades.

Autorizo ao Concello de Vilagarcía de Arousa a solicitar á Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria sobre o IRPF para comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos para **Escolas Infantís**, sendo beneficiaria ou posible beneficiaria a persoa solicitante e restantes membros da unidade familiar que figuran nos puntos 1 e 2. A presente autorización outórgase aos efectos do **recoñecemento, seguimento e control** da axuda mencionada anteriormente, e en aplicación do **artigo 95.1 K) da Lei 58/2003, Xeral Tributaria**, pola que se permite, previa autorización da persoa interesada, a cesión dos datos tributarios que precisen as AA.PP. para o desenvolvemento das súas funcións.

Sinatura do/a solicitante

Sinatura cónxuxe/ parella de feito/ análoga á conxugal

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999 polo que se regula o dereito de información na recollida de datos, advírtese que os datos de carácter persoal que pudieran facilitarse polo interesado/a inclúense no/s ficheiro/s "SIUSS-CSS" e/ou "SERVIZOS SOCIAIS", titularidade do Concello de Vilagarcía de Arousa. De acordo co disposto na L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal ten dereito ao acceso, cancelación e oposición dos seus datos ante a Alcaldía do Concello de Vilagarcía na Praza Ravella n°1, en Vilagarcía de Arousa (Pontevedra).

Asemade, os datos inclúense no ficheiro denominado "Gestión de Servicios Sociales", titularidade da "Consellería de Trabajo y Bienestar/ Secretaría General Técnica". De acordo co disposto na L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Persoal ten dereito ao acceso, cancelación e oposición dos seus datos ante esta Consellería situada en "Edificio Administrativo de San Caetano 15781 Santiago de Compostela".