


**GENERALITAT
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORIZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS**
**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		COGNOM 1 / APELLIDOS 1	COGNOM 2 / APELLIDOS 2	NOM / NOMBRE
<input type="checkbox"/> NIF/NIE	<input type="checkbox"/> Passaport Pasaporte (*)	(*) Només estrangers sense NIE Solo extranjeros sin NIE		
NÚM. NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / NÚM. NIF/NIE/PASAPORTE(SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)		RELACIÓ / RELACIÓN		
		<input type="checkbox"/> Mare/Pare Madre/Padre	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Representant legal Representante legal
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (1)	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	MUNICIPI / MUNICIPIO	MÒBIL / MÓVIL (2)		
(1, 2) Camp obligatori Campo obligatorio				

**B DADES DE L'ALUMNE/A
DATOS DEL ALUMNO/A**

CODI DE MATRÍCULA CÓDIGO DE MATRÍCULA	<input type="checkbox"/> Nasciturus (no nascut) Nasciturus (no nacido)	COGNOM 1 / APELLIDOS 1	COGNOM 2 / APELLIDOS 2	NOM / NOMBRE (4)
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		SEXE / SEXO	NÚM. SIP (3)	
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre	<input type="checkbox"/> Dona / Mujer	
(3) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUGEJU, ISFAS...) Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUGEJU, ISFAS...)				
(4) En el cas de filles o fills no nascuts, es farà constar com a nom nasciturus, cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada. Si en són més d'un, s'especificarà NASCITURUS 1, NASCITURUS 2 / En el caso de hijas o hijos no nacidos, se hará constar como nombre nasciturus, apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada. Si son más de uno, se especificará NASCITURUS 1, NASCITURUS 2.				

**C DADES DEL CENTRE
DATOS DEL CENTRO**

CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN			
03018349	ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "ELS XIQUETS"			
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA			
ALICANTE	ALICANTE			

**D SITUACIONS ESPECIALS UNITAT FAMILIAR (omplir només si és procedent i s'acredita)
SITUACIONES ESPECIALES UNIDAD FAMILIAR (rellenar solo si procede y se acredita)**

<input type="checkbox"/> Família monoparental Familia monoparental	<input type="checkbox"/> Germans majors de 25 anys amb discapacitat superior al 33 % que no perceben cap tipus d'ingrés Hermanos mayores de 25 años con discapacidad superior al 33 % que no perciben ningún tipo de ingreso		
<input type="checkbox"/> Divorci Divorcio	<input type="checkbox"/> Separació Separación	<input type="checkbox"/> Viudetat Viudedad	<input type="checkbox"/> Renda valenciana d'Inclusió Renta valenciana de Inclusión
<input type="checkbox"/> Alumnat fill/a de víctima de violència de gènere Alumnado hijo/a de víctima de violencia de género			

**E DADES DE LA UNITAT FAMILIAR
DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

NRE. MEMBRES / N.º MIEMBROS: _____

S'inclouran en aquest apartat els membres que componen la unitat familiar (incloent-hi l'alumne/a sol·licitant), d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquestes ajudes. S'hauran d'indicar clarament les dades exactes que s'indiquen a continuació per a cada membre.
Se incluirán en este apartado los miembros que componen la unidad familiar (incluido el alumno/a solicitante), de acuerdo con lo previsto en las bases reguladoras de estas ayudas. Se deberán indicar claramente los datos exactos que se relacionan a continuación para cada miembro.

DADES / DATOS DE LA

PARENTIU PARENTESCO	TIPUS DOCUMENT TIPO DOCUMENTO	NOMBRE NÚMERO	COGNOMS 1 APELLIDOS 1	COGNOMS 2 APELLIDOS 2	NOM NOMBRE
<input type="checkbox"/> MARE/MADRE <input type="checkbox"/> PARE/PADRE	<input type="checkbox"/> NIF/NIE				
<input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL <input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG CÓNYUGE ANÁLOGO	<input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE (*)				
<input type="checkbox"/> MARE/MADRE <input type="checkbox"/> PARE/PADRE	<input type="checkbox"/> NIF/NIE				
<input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL <input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG CÓNYUGE ANÁLOGO	<input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE (*)				
PARENTIU PARENTESCO	COGNOMS APELLIDOS		NOM NOMBRE		
FILLA SOL·LICITANT HIJO/A SOLICITANTE					
FILLA 2 HIJO/A 2					
FILLA 3 HIJO/A 3					
FILLA 4 HIJO/A 4					
FILLA 5 HIJO/A 5					
FILLA 6 HIJO/A 6					
FILLA 7 HIJO/A 7					
FILLA 8 HIJO/A 8					

(*) Només estrangers/eres sense NIE / Solo extranjeros/as sin NIE


**GENERALITAT
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORIZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS**
**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**
**F DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne que figura com a sol·licitant.
Fotocopia del pasaporte (solo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno que figura como solicitante.
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne, que figura detallat en l'apartat E d'aquesta sol·licitud i no és la persona sol·licitant.
Fotocopia del pasaporte (solo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno, que figura detallado en el apartado E de esta solicitud i no es la persona solicitante.
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia del llibre/s de família complet/s on consten tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on consten les dates de naixement. / *Fotocopia del libro/s de familia completo/s donde aparezcan los miembros que componen la unidad familiar o documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar donde consten las fechas de nacimiento.*
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia de la targeta SIP de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda.
Fotocopia de la tarjeta SIP del alumno/a para el que se solicita la ayuda.
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Autorització per a obtenció de dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), signada pel progenitor, tutor legal o anàleg que no és la persona sol·licitant i que figura en l'apartat E d'aquesta sol·licitud (ANNEX I.c).
Autorización para obtención de datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), firmada por el progenitor, tutor legal o análogo que no es la persona solicitante y que figura en el apartado E de esta solicitud (ANEXO I.c).
- Fotocòpia del certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes majors de 25 anys amb discapacitat física, psíquica o sensorial superior al 33 %). / *Fotocopia del certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas mayores de 25 años con discapacidad física, psíquica o sensorial superior al 33 %).*
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Nasciturus: certificat mèdic oficial que acredite l'embaràs en el moment de la presentació de la sol·licitud, en el qual conste l'estat i la setmana de gestació, emés de conformitat amb el que està previst en les bases reguladores d'aquestes ajudes. / *Nasciturus: certificado médico oficial que acredite el embarazo en el momento de la presentación de la solicitud, en el que se haga constar el estado y la semana de gestación, emitido de conformidad con lo que está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas.*
- Certificat d'empadronament col·lectiu actualitzat en què figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a. (Únicament en el cas de divorcis, separacions i custòdies compartides) / *Certificado de empadronamiento colectivo actualizado en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a. (Únicamente en el caso de divorcios, separaciones y custodias compartidas).*
- Sentència de divorci o conveni regulador, segons siga procedent, en cas de divorci, separació i custòdia compartida.
Sentencia de divorcio o convenio regulador, según proceda, en caso de divorcio, separación y custodia compartida.
- Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere. Aquesta documentació s'enviarà a la Subdirecció General de Centres-Servei de Títols, Programes de Gratuïtat i Ajudes a l'Estudi.
Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género. Esta documentación se enviará a la Subdirección General de Centros-Servicio de Títulos, Programas de Gratuidad y Ayudas al Estudio.
- Altres (especifiqueu-los): _____
Otros (especificquelos): _____

**G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (AUTORIZACIÓ/OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN)**
AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

L'òrgan gestor del procediment ha de tindre la vostra autorització per a poder obtenir les dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT). Si autoritzeu aquesta consulta, indiqueu-ho a continuació.
El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para obtener los datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT). Si autoriza esta consulta, indíquelo a continuación.

**AVÍS: si no autoritza, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponents.
AVISO: si no autoriza, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.**

- Autoritze l'obtenció de dades de l'AEAT (certificat de renda i rendes exentes).
Autorizo la obtención de datos de la AEAT (certificado de renta y rentas exentas).

OPOSICIÓ / OPOSICIÓN

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, de manera que quedarà obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.
En caso de oponerse a que el órgano gestor obenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedará obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants (NIF/NIE)
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes (NIF/NIE)
- M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família monoparental i Renda valenciana d'inclusió social).
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia monoparental i Renta valenciana de inclusión social).



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORITZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS**

**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**

H

**DECLARACIONS I AUTORITZACIONS
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

1. Autoritze el centre a tramitar la sol·licitud d'ajuda d'acord amb les bases reguladores de les ajudes / Autorizo al centro a tramitar la solicitud de ayuda de acuerdo con las bases reguladores de las ayudas.
2. Autoritze l'òrgan gestor de la conselleria competent en matèria d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumne sol·licitant / Autorizo al òrgano gestor de la conselleria competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumno solicitante.
3. Declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i la convocatòria d'aquestes ajudes / Declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y la convocatoria de estas ayudas.
4. Declare conèixer que la presentació d'una sol·licitud en centres distints i la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a la pèrdua de l'ajuda / Declaro conocer que la presentación de una solicitud en centros distintos y la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la pérdida de la ayuda.
5. Declare que el menor per al qual se sol·licita l'ajuda no es troba sotmés a cap de les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions / Declaro que el menor para el que se solicita la ayuda no se encuentra sometido a ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
6. Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria / Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria.
7. Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del lloc escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del puesto escolar.

I

**PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili a l'av. de Campanar, 32, CP 46015 de València, i correu electronic de contacte protecciondadedeseducacio@gva.es, és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractarà amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant un escrit dirigit al responsable del tractament, per la qual cosa cal acreditar la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seu electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la avda. de Campanar, 32, CP 46015 de València, y correo electrónico de contacto protecciondadedeseducacio@gva.es, es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante un escrito dirigido al responsable del tratamiento, para lo que deben acreditar la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades

J

**SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda econòmica pera l'escolarització en el primer cicle d'Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt
Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba

_____ d _____ de _____

Firma: _____


**GENERALITAT
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORITZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS**
**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		COGNOM 1 / APELLIDOS 1	COGNOM 2 / APELLIDOS 2	NOM / NOMBRE	
<input type="checkbox"/> NIF/NIE <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Pasaporte (*)		(*) Només estrangers sense NIE Solo extranjeros sin NIE			
NÚM. NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / NÚM. NIF/NIE/PASAPORTE(SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)		RELACIÓ / RELACIÓN			
		<input type="checkbox"/> Mare/Pare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Madre/Padre <input type="checkbox"/> Representante legal			
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (1)		DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
PROVÍNCIA / PROVINCIA		MUNICIPI / MUNICIPIO		MÒBIL / MÓVIL (2)	
(1, 2) Camp obligatori Campo obligatorio					
B DADES DE L'ALUMNE/A DATOS DEL ALUMNO/A					
CODI DE MATRÍCULA CÓDIGO DE MATRÍCULA		<input type="checkbox"/> Nasciturus (no nascut) <input type="checkbox"/> Nasciturus (no nacido)		COGNOM 1 / APELLIDOS 1	COGNOM 2 / APELLIDOS 2
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		SEXE / SEXO		NÚM. SIP (3)	
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer			
(3) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUGEJU, ISFAS...) Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUGEJU, ISFAS...)					
(4) En el cas de filles o fills no nascuts, es farà constar com a nom nasciturus, cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada. Si en són més d'un, s'especificarà NASCITURUS 1, NASCITURUS 2 / En el caso de hijas o hijos no nacidos, se hará constar como nombre nasciturus, apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada. Si son más de uno, se especificará NASCITURUS 1, NASCITURUS 2.					
C DADES DEL CENTRE DATOS DEL CENTRO					
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN			
03018349		ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "ELS XIQUETS"			
MUNICIPI / MUNICIPIO				PROVÍNCIA / PROVINCIA	
ALICANTE				ALICANTE	
D SITUACIONS ESPECIALS UNITAT FAMILIAR (omplir només si és procedent i s'acredita) SITUACIONES ESPECIALES UNIDAD FAMILIAR (rellenar solo si procede y se acredita)					
<input type="checkbox"/> Família monoparental <input type="checkbox"/> Germans majors de 25 anys amb discapacitat superior al 33 % que no perceben cap tipus d'ingrés <input type="checkbox"/> Familia monoparental <input type="checkbox"/> Hermanos mayores de 25 años con discapacidad superior al 33 % que no perciben ningún tipo de ingreso					
<input type="checkbox"/> Divorci <input type="checkbox"/> Separació <input type="checkbox"/> Viudetat <input type="checkbox"/> Renda valenciana d'Inclusió <input type="checkbox"/> Divorcio <input type="checkbox"/> Separación <input type="checkbox"/> Viudedad <input type="checkbox"/> Renta valenciana de Inclusión					
<input type="checkbox"/> Alumnat fill/a de víctima de violència de gènere <input type="checkbox"/> Alumnado hijo/a de víctima de violencia de género					
E DADES DE LA UNITAT FAMILIAR DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR					
NRE. MEMBRES / N.º MIEMBROS: _____					
S'inclouran en aquest apartat els membres que componen la unitat familiar (incloent-hi l'alumne/a sol·licitant), d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquestes ajudes. S'hauran d'indicar clarament les dades exactes que s'indiquen a continuació per a cada membre. Se incluirán en este apartado los miembros que componen la unidad familiar (incluido el alumno/a solicitante), de acuerdo con lo previsto en las bases reguladoras de estas ayudas. Se deberán indicar claramente los datos exactos que se relacionan a continuación para cada miembro.					
DADES / DATOS					
PARENTIU PARENTESCO	TIPUS DOCUMENT TIPO DOCUMENTO	NOMBRE NÚMERO	COGNOMS 1 APELLIDOS 1	COGNOMS 2 APELLIDOS 2	NOM NOMBRE
<input type="checkbox"/> MARE/MADRE <input type="checkbox"/> PARE/PADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL <input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG <input type="checkbox"/> CONYUGE ANALOGO	<input type="checkbox"/> NIF/NIE				
	<input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> PASAPORTE (*)				
<input type="checkbox"/> MARE/MADRE <input type="checkbox"/> PARE/PADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL <input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG <input type="checkbox"/> CONYUGE ANALOGO	<input type="checkbox"/> NIF/NIE				
	<input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> PASAPORTE (*)				
PARENTIU PARENTESCO	COGNOMS APELLIDOS		NOM NOMBRE		
FILLIA SOL·LICITANT HIJO/A SOLICITANTE					
FILLIA 2 HIJO/A 2					
FILLIA 3 HIJO/A 3					
FILLIA 4 HIJO/A 4					
FILLIA 5 HIJO/A 5					
FILLIA 6 HIJO/A 6					
FILLIA 7 HIJO/A 7					
FILLIA 8 HIJO/A 8					
(*) Només estrangers/eres sense NIE / Solo extranjeros/as sin NIE					

(2/3) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 18781 - 01 - E



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORITZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS**

**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**

F

**DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne que figura com a sol·licitant.
Fotocopia del pasaporte (solo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno que figura como solicitante.
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne, que figura detallat en l'apartat E d'aquesta sol·licitud i no és la persona sol·licitant.
- Fotocopia del pasaporte (solo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno, que figura detallado en el apartado E de esta solicitud i no es la persona solicitante.*
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia del llibre/s de família complet/s on consten tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar donde consten las fechas de nacimiento.
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia de la targeta SIP de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda.
Fotocopia de la tarjeta SIP del alumno/a para el que se solicita la ayuda.
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Autorització per a obtenció de dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), signada pel progenitor, tutor legal o anàleg que no és la persona sol·licitant i que figura en l'apartat E d'aquesta sol·licitud (ANNEX I.c).
- Autorización para obtención de datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), firmada por el progenitor, tutor legal o análogo que no es la persona solicitante y que figura en el apartado E de esta solicitud (ANEXO I.c).*
- Fotocòpia del certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes majors de 25 anys amb discapacitat física, psíquica o sensorial superior al 33 %). *Fotocopia del certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas mayores de 25 años con discapacidad física, psíquica o sensorial superior al 33 %).*
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Nasciturus: certificado médico oficial que acredite el embarazo en el momento de la presentación de la solicitud, en el que conste el estado i la semana de gestación, emitido de conformidad con lo que está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas.*
- Certificat d'empadronament col·lectiu actualitzat en què figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a. (Únicament en el cas de divorcis, separacions i custòdies compartides) *Certificado de empadronamiento colectivo actualizado en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a. (Únicamente en el caso de divorcios, separaciones y custodias compartidas).*
- Sentència de divorci o conveni regulador, segons siga procedent, en cas de divorci, separació i custòdia compartida.
Sentencia de divorcio o convenio regulador, según proceda, en caso de divorcio, separación y custodia compartida.
- Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere. Aquesta documentació s'enviarà a la Subdirecció General de Centres-Servei de Títols, Programes de Gratuïtat i Ajudes a l'Estudi.
- Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género. Esta documentación se enviará a la Subdirección General de Centros-Servicio de Títulos, Programas de Gratuidad y Ayudas al Estudio.*
- Altres (especifiqueu-los): _____
Otros (especificuelos): _____

G

**CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (AUTORITZACIÓ/OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN)**

AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN

L'òrgan gestor del procediment ha de tindre la vostra autorització per a poder obtindre les dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT). Si autoritzeu aquesta consulta, indiqueu-ho a continuació.
El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para obtener los datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT). Si autoriza esta consulta, indíquelo a continuación.

**AVÍS: si no autoritza, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponents.
AVISO: si no autoriza, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.**

- Autoritze l'obtenció de dades de l'AEAT (certificat de renda i rendes exentes).
Autorizo la obtención de datos de la AEAT (certificado de renta y rentas exentas).

OPOSICIÓ / OPOSICIÓN

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, de manera que quedarà obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.
En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedará obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants (NIF/NIE)
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes (NIF/NIE)
- M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família monoparental i Renda valenciana d'inclusió social).
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia monoparental i Renta valenciana de inclusión social).



**GENERALITAT
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORIZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS**

**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**

H

**DECLARACIONS I AUTORITZACIONS
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

1. Autoritze el centre a tramitar la sol·licitud d'ajuda d'acord amb les bases reguladores de les ajudes / Autorizo al centro a tramitar la solicitud de ayuda de acuerdo con las bases reguladores de las ayudas.
2. Autoritze l'òrgan gestor de la conselleria competent en matèria d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumne sol·licitant / Autorizo al òrgano gestor de la conselleria competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumno solicitante.
3. Declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i la convocatòria d'aquestes ajudes / Declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y la convocatoria de estas ayudas.
4. Declare conèixer que la presentació d'una sol·licitud en centres distints i la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a la pèrdua de l'ajuda / Declaro conocer que la presentación de una solicitud en centros distintos y la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la pérdida de la ayuda.
5. Declare que el menor per al qual se sol·licita l'ajuda no es troba sotmés a cap de les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions / Declaro que el menor para el que se solicita la ayuda no se encuentra sometido a ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
6. Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria / Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria.
7. Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del lloc escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del puesto escolar.

I

**PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili a l'av. de Campanar, 32, CP 46015 de València, i correu electronic de contacte protecciondadedeseducacio@gva.es, és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractarà amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant un escrit dirigit al responsable del tractament, per la qual cosa cal acreditar la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seu electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la avda. de Campanar, 32, CP 46015 de València, y correo electrónico de contacto protecciondadedeseducacio@gva.es, es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante un escrito dirigido al responsable del tratamiento, para lo que deben acreditar la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades

J

**SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda econòmica pera l'escolarització en el primer cicle d'Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt
Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba

_____ d _____ de _____

Firma: _____


**GENERALITAT
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORIZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS**
**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE					
TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		COGNOM 1 / APELLIDOS 1	COGNOM 2 / APELLIDOS 2	NOM / NOMBRE	
<input type="checkbox"/> NIF/NIE <input type="checkbox"/> Passaport <input type="checkbox"/> Pasaporte (*)		(*) Només estrangers sense NIE Solo extranjeros sin NIE			
NÚM. NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / NÚM. NIF/NIE/PASAPORTE(SOLO EXTRANJEROS SIN NIE)		RELACIÓ / RELACIÓN			
		<input type="checkbox"/> Mare/Pare <input type="checkbox"/> Madre/Padre		<input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <input type="checkbox"/> Representante legal	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (1)		DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
PROVÍNCIA / PROVINCIA		MUNICIPI / MUNICIPIO		MÒBIL / MÓVIL (2)	
(1, 2) Camp obligatori Campo obligatorio					
B DADES DE L'ALUMNE/A DATOS DEL ALUMNO/A					
CÒDI DE MATRÍCULA CÓDIGO DE MATRÍCULA		COGNOM 1 / APELLIDOS 1		COGNOM 2 / APELLIDOS 2	NOM / NOMBRE (4)
<input type="checkbox"/> Nasciturus (no nascut) <input type="checkbox"/> Nasciturus (no nacido)					
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		SEXE / SEXO		NÚM. SIP (3)	
		<input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer			
(3) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUGEJU, ISFAS...) Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUGEJU, ISFAS...)					
(4) En el cas de filles o fills no nascuts, es farà constar com a nom nasciturus, cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada. Si en són més d'un, s'especificarà NASCITURUS 1, NASCITURUS 2 / En el caso de hijas o hijos no nacidos, se hará constar como nombre nasciturus, apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada. Si son más de uno, se especificará NASCITURUS 1, NASCITURUS 2.					
C DADES DEL CENTRE DATOS DEL CENTRO					
CÒDI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO		DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN			
03018349		ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "ELS XIQUETS"			
MUNICIPI / MUNICIPIO				PROVÍNCIA / PROVINCIA	
ALICANTE				ALICANTE	
D SITUACIONS ESPECIALS UNITAT FAMILIAR (omplir només si és procedent i s'acredita) SITUACIONES ESPECIALES UNIDAD FAMILIAR (rellenar solo si procede y se acredita)					
<input type="checkbox"/> Família monoparental <input type="checkbox"/> Germans majors de 25 anys amb discapacitat superior al 33 % que no perceben cap tipus d'ingrés <input type="checkbox"/> Familia monoparental <input type="checkbox"/> Hermanos mayores de 25 años con discapacidad superior al 33 % que no perciben ningún tipo de ingreso					
<input type="checkbox"/> Divorci <input type="checkbox"/> Separació <input type="checkbox"/> Viudetat <input type="checkbox"/> Renda valenciana d'Inclusió <input type="checkbox"/> Divorcio <input type="checkbox"/> Separación <input type="checkbox"/> Viudedad <input type="checkbox"/> Renta valenciana de Inclusión					
<input type="checkbox"/> Alumnat fill/a de víctima de violència de gènere <input type="checkbox"/> Alumnado hijo/a de víctima de violencia de género					
E DADES DE LA UNITAT FAMILIAR DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR					
NRE. MEMBRES / N.º MIEMBROS: _____					
S'inclouran en aquest apartat els membres que componen la unitat familiar (incloent-hi l'alumne/a sol·licitant), d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquestes ajudes. S'hauran d'indicar clarament les dades exactes que s'indiquen a continuació per a cada membre. Se incluirán en este apartado los miembros que componen la unidad familiar (incluido el alumno/a solicitante), de acuerdo con lo previsto en las bases reguladoras de estas ayudas. Se deberán indicar claramente los datos exactos que se relacionan a continuación para cada miembro.					
DADES / DATOS					
PARENTIU PARENTESCO	TIPUS DOCUMENT TIPO DOCUMENTO	NOMBRE NÚMERO	COGNOMS 1 APELLIDOS 1	COGNOMS 2 APELLIDOS 2	NOM NOMBRE
<input type="checkbox"/> MARE/MADRE <input type="checkbox"/> PARE/PADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL <input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG <input type="checkbox"/> Cónyuge análogo	<input type="checkbox"/> NIF/NIE				
	<input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE (*)				
<input type="checkbox"/> MARE/MADRE <input type="checkbox"/> PARE/PADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL <input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG <input type="checkbox"/> Cónyuge análogo	<input type="checkbox"/> NIF/NIE				
	<input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE (*)				
PARENTIU PARENTESCO	COGNOMS APELLIDOS			NOM NOMBRE	
FILLIA SOL·LICITANT HIJO/A SOLICITANTE					
FILLIA 2 HIJO/A 2					
FILLIA 3 HIJO/A 3					
FILLIA 4 HIJO/A 4					
FILLIA 5 HIJO/A 5					
FILLIA 6 HIJO/A 6					
FILLIA 7 HIJO/A 7					
FILLIA 8 HIJO/A 8					
(*) Només estrangers/eres sense NIE / Solo extranjeros/as sin NIE					

(3/3) EXEMPLAR PER AL CENTRE/ESCOLA D'EDUCACIÓ INFANTIL / EJEMPLAR PARA EL CENTRO/ESCUELA DE EDUCACIÓN INFANTIL

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 18781 - 01 - E


**GENERALITAT
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORITZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS**
**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES**
**F DOCUMENTACIÓ APORTADA
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne que figura com a sol·licitant.
Fotocopia del pasaporte (solo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno que figura como solicitante.
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne, que figura detallat en l'apartat E d'aquesta sol·licitud i no és la persona sol·licitant.
- Fotocopia del pasaporte (solo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno, que figura detallado en el apartado E de esta solicitud i no es la persona solicitante.*
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia del llibre/s de família complet/s on consten tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on consten les dates de naixement. *Fotocopia del libro/s de familia completo/s donde aparezcan los miembros que componen la unidad familiar o documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar donde consten las fechas de nacimiento.*
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Fotocòpia de la targeta SIP de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda.
Fotocopia de la tarjeta SIP del alumno/a para el que se solicita la ayuda.
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Autorització per a obtenció de dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), signada pel progenitor, tutor legal o anàleg que no és la persona sol·licitant i que figura en l'apartat E d'aquesta sol·licitud (ANNEX I.c).
- Autorización para obtención de datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), firmada por el progenitor, tutor legal o análogo que no es la persona solicitante y que figura en el apartado E de esta solicitud (ANEXO I.c).*
- Fotocòpia del certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes majors de 25 anys amb discapacitat física, psíquica o sensorial superior al 33 %). *Fotocopia del certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas mayores de 25 años con discapacidad física, psíquica o sensorial superior al 33 %).*
- No l'aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.
No la aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.
- Nasciturus: certificat mèdic oficial que acredite l'embaràs en el moment de la presentació de la sol·licitud, en el qual conste l'estat i la setmana de gestació, emès de conformitat amb el que està previst en les bases reguladores d'aquestes ajudes. / Nasciturus: certificado médico oficial que acredite el embarazo en el momento de la presentación de la solicitud, en el que se haga constar el estado y la semana de gestación, emitido de conformidad con lo que está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas.*
- Certificat d'empadronament col·lectiu actualitzat en què figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a. (Únicament en el cas de divorcis, separacions i custòdies compartides) *Certificado de empadronamiento colectivo actualizado en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a. (Únicamente en el caso de divorcios, separaciones y custodias compartidas).*
- Sentència de divorci o conveni regulador, segons siga procedent, en cas de divorci, separació i custòdia compartida.
Sentencia de divorcio o convenio regulador, según proceda, en caso de divorcio, separación y custodia compartida.
- Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere. Aquesta documentació s'enviarà a la Subdirecció General de Centres-Servei de Títols, Programes de Gratuïtat i Ajudes a l'Estudi.
- Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género. Esta documentación se enviará a la Subdirección General de Centros-Servicio de Títulos, Programas de Gratuidad y Ayudas al Estudio.*
- Altres (especifiqueu-los): _____
Otros (especificuelos): _____

**G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (AUTORIZACIÓ/OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (AUTORIZACIÓN/OPOSICIÓN)**
AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

L'òrgan gestor del procediment ha de tindre la vostra autorització per a poder obtindre les dades de l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT). Si autoritzeu aquesta consulta, indiqueu-ho a continuació.
El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado por usted para obtener los datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT). Si autoriza esta consulta, indíquelo a continuación.

AVIS: si no autoritza, queda obligat a aportar els documents acreditatius corresponents.

AVISO: si no autoriza, queda obligado a aportar los documentos acreditativos correspondientes.

- Autoritze l'obtenció de dades de l'AEAT (certificat de renda i rendes exentes).
Autorizo la obtención de datos de la AEAT (certificado de renta y rentas exentas).

OPOSICIÓ / OPOSICIÓN

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, de manera que quedarà obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.
En caso de oponerse a que el órgano gestor obenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedará obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

- M'opose a l'obtenció de les dades d'identitat de les persones sol·licitants (NIF/NIE)
Me opongo a la obtención de los datos de identidad de las personas solicitantes (NIF/NIE)
- M'opose a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família monoparental i Renda valenciana d'inclusió social).
Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia monoparental i Renta valenciana de inclusión social).

**GENERALITAT
VALENCIANA****SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDA BO INFANTIL: ALUMNAT DE 0-2 ANYS EN CENTRES
AUTORITZATS I EN ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS****SOLICITUD FAMILIAS. AYUDA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE 0-2 AÑOS EN CENTROS
AUTORIZADOS Y EN ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES****H DECLARACIONS I AUTORITZACIONS
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

1. Autoritze el centre a tramitar la sol·licitud d'ajuda d'acord amb les bases reguladores de les ajudes / Autorizo al centro a tramitar la solicitud de ayuda de acuerdo con las bases reguladores de las ayudas.
2. Autoritze l'òrgan gestor de la conselleria competent en matèria d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumne sol·licitant / Autorizo al òrgano gestor de la consellería competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumno solicitante.
3. Declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i la convocatòria d'aquestes ajudes / Declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y la convocatoria de estas ayudas.
4. Declare conèixer que la presentació d'una sol·licitud en centres distints i la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a la pèrdua de l'ajuda / Declaro conocer que la presentación de una solicitud en centros distintos y la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la pérdida de la ayuda.
5. Declare que el menor per al qual se sol·licita l'ajuda no es troba sotmés a cap de les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions / Declaro que el menor para el que se solicita la ayuda no se encuentra sometido a ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
6. Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria / Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria.
7. Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del lloc escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del puesto escolar.

**I PROTECCIÓ DE DADES
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili a l'av. de Campanar, 32, CP 46015 de València, i correu electronic de contacte protecciondadedeseducacio@gva.es, és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractarà amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant un escrit dirigit al responsable del tractament, per la qual cosa cal acreditar la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seu electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades

La Consellería de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la avda. de Campanar, 32, CP 46015 de València, y correo electrónico de contacto protecciondadedeseducacio@gva.es, es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante un escrito dirigido al responsable del tratamiento, para lo que deben acreditar la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970

Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades

**J SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda econòmica per a l'escolarització en el primer cicle d'Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt
Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____