


**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDES PER A L'ESCOLARITZACIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL DE PRIMER CICLE (BO INFANTIL) CURS 2016-2017**
**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDAS PARA LA ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO (BONO INFANTIL) CURSO 2016-2017**

<b>A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>	
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport / Pasaporte (*) (*) Només estrangers sense NIE <small>Sólo extranjeros sin NIE</small>	
RELACIÓ / RELACIÓN	NÚMERO
<input type="checkbox"/> Mare/Pare <small>Madre/Padre</small> <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal <small>Representante legal</small>	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	
CP	
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	

<b>B DADES DE L'ALUMNE/A</b> <b>DATOS DEL ALUMNO/A</b>	
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE
NÚM. SIP (**)	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO
SEXE / SEXO	
<input type="checkbox"/> Masculí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino	
(**) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...) <small>Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...)</small>	

<b>C DADES DEL CENTRE</b> <b>DATOS DEL CENTRO</b>	
CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN
03018349	ESCUELA INFANTIL "ELS XIQUETS"
PROVÍNCIA / PROVINCIA	MUNICIPI / MUNICIPIO
ALICANTE	ALICANTE

<b>D DADES DE LA UNITAT FAMILIAR</b> <b>DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>
NRE. MEMBRES / Nº MIEMBROS: _____
<p>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. Als efectes d'obtenció de les dades econòmiques, hauran de firmar la sol·licitud els pares/mares/tutors/anàleg. Amb aquesta firma autoritzen expressament la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades econòmiques corresponents a renda IRPF i rendes exemptes a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.</p> <p><i>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. A efectos de obtención de los datos económicos, deberán firmar la presente solicitud los padres/madres/tutores/análogo. Con esta firma autorizan expresamente a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a solicitar por medios telemáticos los datos económicos correspondientes a renta IRPF y rentas exentas a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.</i></p>

DADES / DATOS					
PARENTIU PARENTESCO	NIF/NIE/PASSAPORT NIF/NIE/PASAPORTE(*)	COGNOMS APELLIDOS	NOM NOMBRE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	FIRMA
MARE / MADRE TUTOR/A R. LEGAL CÒNJUGE ANÀLEG CÓNYUGE ANÁLOGO					
PARE / PADRE TUTOR/R. LEGAL CÒNJUGE ANÀLEG CÓNYUGE ANÁLOGO					
PARENTIU PARENTESCO	COGNOMS (**) APELLIDOS (**)	NOM (**) NOMBRE (**)	DATA NAIXEMENT (**) FECHA NACIMIENTO (**)		
FILL SOL·LICITANT HIJO SOLICITANTE					
FILL 2 HIJO 2					
FILL 3 HIJO 3					
FILL 4 HIJO 4					
FILL 5 HIJO 5					
FILL 6 HIJO 6					
FILL 7 HIJO 7					
FILL 8 HIJO 8					

(\*) Només estrangers sense NIE / Sólo extranjeros sin NIE

(\*\*) En el cas de fills no nascuts, es farà constar com a nom "nasciturus", cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada  
En el caso de hijos no nacidos, se hará constar como nombre "nasciturus", apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada

(1/3) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

 CHAP - IAC  
DIN - A4  
IA - 18781 - 01 - E

**E SITUACIONS UNITAT FAMILIAR  
SITUACIONES UNIDAD FAMILIAR**

- Família monoparental / Familia monoparental
- Majors de 26 amb discapacitat superior al 33% que no perceben cap tipus d'ingrés  
*Mayores de 26 años con discapacidad superior al 33% que no perciben ningún tipo de ingreso*
- Nasciturus (alumne/a sol·licitant i/o membre de la unitat familiar) / Nasciturus (alumno solicitante i/o miembro de la unidad familiar)

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA  
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fotocòpia confrontada del DNI/NIF/NIE o passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare i/o la mare o nou cònjuge i/o persona unida per relació anàloga o tutors legals de l'alumne/a que figuren en la sol·licitud  
*Fotocopia cotejada del DNI/NIF/NIE o pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del padre y/o la madre o nuevo cónyuge y/o persona unida por análoga relación o tutores legales del alumno/a que figuren en la solicitud*
- Fotocòpia confrontada del llibre/líbrs de família complet/s on apareguen tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on apareguen les dates de naixement  
*Fotocopia cotejada del libro/libros 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 aparezcan las fechas de nacimiento*
- Fotocòpia confrontada de la targeta Sip de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda  
*Fotocopia confrontada de la tarjeta Sip del alumno/a para el que se solicita la ayuda*
- Fotocòpia confrontada del certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes menors de 26 anys o majors d'aquesta edat amb discapacitat física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%) / Fotocopia confrontada del certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas menores de 26 años o mayores de dicha edad con discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%)
- 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 es preveu en les bases reguladores d'aquestes ajudes  
*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 está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas*
- Certificat d'empadronament col·lectiu o informe de l'ajuntament corresponent, actualitzat, on figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a (només en el cas de família monoparental que no disposa del títol corresponent i per als casos de custòdia compartida) / Certificado de empadronamiento colectivo o informe del ayuntamiento correspondiente, actualizado, en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a (únicamente en el caso de familia monoparental que no disponga del título correspondiente y para los casos de custodia compartida)
- Altres (especifiqueu):  
*Otros (especificar):* \_\_\_\_\_

**G DECLARACIONS I AUTORITZACIONS  
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

- 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 reguladoras de las ayudas*
- Autoritze expressament la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades corresponents a renda IRPF i rendes exemptes a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària  
*Autorizo expresamente a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a solicitar por medios telemáticos los datos correspondientes a renta IRPF y rentas exentas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria*
- 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*
- 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*
- Declare que el menor beneficiari no es troba sotmés a cap dels circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions  
*Declaro que el menor beneficiario 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*
- Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria  
*Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria*
- Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ents públics o privats, les quals superen en total el 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 en total el coste del puesto escolar*

**H SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda econòmica per a l'escolarització en el primer cicle de Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt i autoritze expressament l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat / Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado

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

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999)  
*Los datos personales que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para que sean tratados por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se podrá dirigir a cualquier órgano suyo para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).*



SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDES PER A L'ESCOLARITZACIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL DE PRIMER CICLE (BO INFANTIL) CURS 2016-2017

SOLICITUD FAMILIAS. AYUDAS PARA LA ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO (BONO INFANTIL) CURSO 2016-2017

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT**  
**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			NÚMERO
<input type="checkbox"/> DNI	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> Passaport / Pasaporte (*)	(*) Només estrangers sense NIE Sólo extranjeros sin NIE
RELACIÓ / RELACIÓN		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="checkbox"/> Mare/Pare Madre/Padre	<input type="checkbox"/> Tutor/a	<input type="checkbox"/> Representant legal Representante legal	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	

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

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
NÚM. SIP (**)	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	
		<input type="checkbox"/> Masculí / Masculino	<input type="checkbox"/> Femení / Femenino
(**) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...) Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...)			

**C DADES DEL CENTRE**  
**DATOS DEL CENTRO**

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

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

NRE. MEMBRES / Nº 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. Als efectes d'obtenció de les dades econòmiques, hauran de firmar la sol·licitud els pares/mares/tutors/anàleg. Amb aquesta firma autoritzen expressament la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades econòmiques corresponents a renda IRPF i rendes exemptes a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.

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. A efectos de obtención de los datos económicos, deberán firmar la presente solicitud los padres/madres/tutores/análogo. Con esta firma autorizan expresamente a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a solicitar por medios telemáticos los datos económicos correspondientes a renta IRPF y rentas exentas a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

**DADES / DATOS**

PARENTIU PARENTESCO	NIF/NIE/PASSAPORT NIF/NIE/PASAPORTE(*)	COGNOMS APELLIDOS	NOM NOMBRE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	FIRMA
MARE / MADRE TUTORA/ R. LEGAL CÒNJUGE ANÀLEG CÓNYUGE ANÁLOGO					
PARE / PADRE TUTOR/R. LEGAL CÒNJUGE ANÀLEG CÓNYUGE ANÁLOGO					
PARENTIU PARENTESCO	COGNOMS (**) APELLIDOS (**)	NOM (**) NOMBRE (**)	DATA NAIXEMENT (**) FECHA NACIMIENTO (**)		
FILL SOL·LICITANT HIJO SOLICITANTE					
FILL 2 HIJO 2					
FILL 3 HIJO 3					
FILL 4 HIJO 4					
FILL 5 HIJO 5					
FILL 6 HIJO 6					
FILL 7 HIJO 7					
FILL 8 HIJO 8					

(\*) Només estrangers sense NIE / Sólo extranjeros sin NIE

(\*\*) En el cas de fills no nascuts, es farà constar com a nom 'nasciturus', cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada  
En el caso de hijos no nacidos, se hará constar como nombre "nasciturus", apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada

EN SEU DE FILLS D'EDUCACIÓ, INVESTIGACIÓ, CULTURA I ESPORT  
CONSELLERIA DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

21/06/16


**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDES PER A L'ESCOLARITZACIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL DE PRIMER CICLE (BO INFANTIL) CURS 2016-2017**
**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDAS PARA LA ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO (BONO INFANTIL) CURSO 2016-2017**
**E SITUACIONS UNITAT FAMILIAR  
SITUACIONES UNIDAD FAMILIAR**

- Família monoparental / Familia monoparental
- Majors de 26 amb discapacitat superior al 33% que no perceben cap tipus d'ingrés  
*Mayores de 26 años con discapacidad superior al 33% que no perciben ningún tipo de ingreso*
- Nasciturus (alumne/a sol·licitant i/o membre de la unitat familiar) / Nasciturus (alumno solicitante i/o miembro de la unidad familiar)

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA  
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fotocòpia confrontada del DNI/NIF/NIE o passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare i/o la mare o nou cònjuge i/o persona unida per relació anàloga o tutors legals de l'alumne/a que figuren en la sol·licitud  
*Fotocopia cotejada del DNI/NIF/NIE o pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del padre y/o la madre o nuevo cónyuge y/o persona unida por análoga relación o tutores legales del alumno/a que figuren en la solicitud*
- Fotocòpia confrontada del llibre/lílibres de família complet/s on apareguen tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on apareguen les dates de naixement  
*Fotocopia cotejada del libro/libros 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 aparezcan las fechas de nacimiento*
- Fotocòpia confrontada de la targeta Sip de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda  
*Fotocopia confrontada de la tarjeta Sip del alumno/a para el que se solicita la ayuda*
- Fotocòpia confrontada del certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes menors de 26 anys o majors d'aquesta edat amb discapacitat física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%) / *Fotocopia confrontada del certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas menores de 26 años o mayores de dicha edad con discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%)*
- 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 es preveu en les bases reguladores d'aquestes ajudes  
*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 está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas*
- Certificat d'empadronament col·lectiu o informe de l'ajuntament corresponent, actualitzat, on figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a (només en el cas de família monoparental que no disposa del títol corresponent i per als casos de custòdia compartida) / *Certificado de empadronamiento colectivo o informe del ayuntamiento correspondiente, actualizado, en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a (únicamente en el caso de familia monoparental que no disponga del título correspondiente y para los casos de custodia compartida)*
- Altres (especifiqueu):  
*Otros (especificar):* \_\_\_\_\_

**G DECLARACIONS I AUTORITZACIONS  
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

- 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 reguladoras de las ayudas*
- Autoritze expressament la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades corresponents a renda IRPF i rendes exemptes a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària  
*Autorizo expresamente a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a solicitar por medios telemáticos los datos correspondientes a renta IRPF y rentas exentas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria*
- 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*
- 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*
- Declare que el menor beneficiari no es troba sotmés a cap dels circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions  
*Declaro que el menor beneficiario 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*
- Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria  
*Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria*
- Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ents públics o privats, les quals superen en total el 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 en total el coste del puesto escolar*

**H SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda econòmica per a l'escolarització en el primer cicle de Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt i autoritze expressament l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat / *Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado*

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

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).  
*Los datos personales que contiene el Impreso podrán ser incluidos en un fichero para que sean tratados por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se podrá dirigir a cualquier órgano suyo para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).*


**SOL·LICITUD FAMÍLIES. AJUDES PER A L'ESCOLARITZACIÓ EN EDUCACIÓ INFANTIL DE PRIMER CICLE (BO INFANTIL) CURS 2016-2017**
**SOLICITUD FAMILIAS. AYUDAS PARA LA ESCOLARIZACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL DE PRIMER CICLO (BONO INFANTIL) CURSO 2016-2017**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Passaport / Pasaporte (*) (*) Només estrangers sense NIE Sólo extranjeros sin NIE			NÚMERO
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	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON MÒBIL / TELÉFONO MÓVIL	

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

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	
NÚM. SIP (**)	DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO <input type="checkbox"/> Mascullí / Masculino <input type="checkbox"/> Femení / Femenino	
(**) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...) Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...)			

**C DADES DEL CENTRE  
DATOS DEL CENTRO**

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

**D DADES DE LA UNITAT FAMILIAR  
DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**
**NRE. MEMBRES / Nº 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. Als efectes d'obtenció de les dades econòmiques, hauran de firmar la sol·licitud els pares/mares/tutors/anàleg. Amb aquesta firma autoritzen expressament la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades econòmiques corresponents a renda IRPF i rendes exemptes a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.

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. A efectos de obtención de los datos económicos, deberán firmar la presente solicitud los padres/madres/tutores/análogo. Con esta firma autorizan expresamente a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a solicitar por medios telemáticos los datos económicos correspondientes a renta IRPF y rentas exentas a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

**DADES / DATOS**

PARENTIU PARENTESCO	NIF/NIE/PASSAPORT NIF/NIE/PASAPORTE(*)	COGNOMS APELLIDOS	NOM NOMBRE	DATA NAIXEMENT FECHA NACIMIENTO	FIRMA
MARE / MADRE TUTORA/ R. LEGAL CÒNJUGE ANÀLEG CÓNYUGE ANÁLOGO					
PARE / PADRE TUTOR/R. LEGAL CÒNJUGE ANÀLEG CÓNYUGE ANÁLOGO					
PARENTIU PARENTESCO	COGNOMS (**) APELLIDOS (**)	NOM (**) NOMBRE (**)	DATA NAIXEMENT (**) FECHA NACIMIENTO (**)		
FILL SOL·LICITANT HIJO SOLICITANTE					
FILL 2 HIJO 2					
FILL 3 HIJO 3					
FILL 4 HIJO 4					
FILL 5 HIJO 5					
FILL 6 HIJO 6					
FILL 7 HIJO 7					
FILL 8 HIJO 8					

(\*) Només estrangers sense NIE / Sólo extranjeros sin NIE

 (\*\*) En el cas de fills no nascuts, es farà constar com a nom 'nasciturus', cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada  
 En el caso de hijos no nacidos, se hará constar como nombre "nasciturus", apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada

(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

**E SITUACIONS UNITAT FAMILIAR  
SITUACIONES UNIDAD FAMILIAR**

- Família monoparental / Familia monoparental
- Majors de 26 amb discapacitat superior al 33% que no perceben cap tipus d'ingrés  
Mayores de 26 años con discapacidad superior al 33% que no perciben ningún tipo de ingreso
- Nasciturus (alumne/a sol·licitant i/o membre de la unitat familiar) / Nasciturus (alumno solicitante i/o miembro de la unidad familiar)

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA  
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Fotocòpia confrontada del DNI/NIF/NIE o passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare i/o la mare o nou cònjuge i/o persona unida per relació anàloga o tutors legals de l'alumne/a que figuren en la sol·licitud  
Fotocopia cotejada del DNI/NIF/NIE o pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del padre y/o la madre o nuevo cónyuge y/o persona unida por análoga relación o tutores legales del alumno/a que figuren en la solicitud
- Fotocòpia confrontada del llibre/líbreres de família complet/s on apareguen tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on apareguen les dates de naixement  
Fotocopia cotejada del libro/libros 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 aparezcan las fechas de nacimiento
- Fotocòpia confrontada de la targeta Sip de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda  
Fotocopia confrontada de la tarjeta Sip del alumno/a para el que se solicita la ayuda
- Fotocòpia confrontada del certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes menors de 26 anys o majors d'aquesta edat amb discapacitat física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%) / Fotocopia confrontada del certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas menores de 26 años o mayores de dicha edad con discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33%)
- 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 es preveu en les bases reguladores d'aquestes ajudes  
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 está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas
- Certificat d'empadronament col·lectiu o informe de l'ajuntament corresponent, actualitzat, on figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a (només en el cas de família monoparental que no disposa del títol corresponent i per als casos de custòdia compartida) / Certificado de empadronamiento colectivo o informe del ayuntamiento correspondiente, actualizado, en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a (únicamente en el caso de familia monoparental que no disponga del título correspondiente y para los casos de custodia compartida)
- Altres (especifiqueu):  
Otros (especificar): \_\_\_\_\_

**G DECLARACIONS I AUTORITZACIONS  
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

- 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 reguladoras de las ayudas
- Autoritze expressament la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a sol·licitar per mitjans telemàtics les dades corresponents a renda IRPF i rendes exemptes a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària  
Autorizo expresamente a la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte a solicitar por medios telemáticos los datos correspondientes a renta IRPF y rentas exentas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria
- 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
- 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
- Declare que el menor beneficiari no es troba sotmés a cap dels circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvenciones  
Declaro que el menor beneficiario 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
- Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria  
Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria
- Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ents públics o privats, les quals superen en total el 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 en total el coste del puesto escolar

**H SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda econòmica per a l'escolarització en el primer cicle de Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt i autoritze expressament l'òrgan gestor de la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat / Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba y autorizo expresamente al órgano gestor de la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado

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

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999)  
Los datos personales que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para que sean tratados por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, y se podrá dirigir a cualquier órgano suyo para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).