



Ajuntament de  
MASSANASSA

# SOLICITUD BECA DE ESCOLARIZACIÓN Y COMEDOR 1<sup>er</sup> CICLO EDUCACIÓN INFANTIL

SOLICITANTE		
Nombre y Apellidos		
Dirección		NIF / CIF
		Teléfono
C. Postal	Población	E-mail

SOLICITA
Beca de 1er ciclo de educación infantil para el curso escolar _____ - _____ de los siguientes menores:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de NIF, NIE o pasaporte de todos los miembros de la unidad de convivencia
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Libro de Familia
<input type="checkbox"/>	En caso de separación, divorcio o no convivencia, fotocopia <b>sentencia de separación, divorcio, medidas provisionales y/o convenio regulador</b> . La no percepción fijada en sentencia se debe de acreditar con la correspondiente denuncia
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de disponer de <b>plaza en guardería</b> para el curso escolar solicitado
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de haber presentado <b>bono infantil de consellería</b> para el curso escolar solicitado
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la <b>ÚLTIMA DECLARACIÓN DE LA RENTA</b> , cuando no se firme la autorización para realizar la consulta contenida en esta solicitud
<input type="checkbox"/>	Toda aquella documentación requerida por el/la técnico que tramita la ayuda y que sea necesaria para una adecuada valoración social

La no comunicación de datos y entrega de documentos solicitados o el fraude de los mismos puede provocar la no atención de la solicitud aceptada o su denegación.

En base a la Ley 35/2006, de 28 de noviembre y la Ley 26/2014, de 27 de noviembre, las ayudas económicas concedidas no están exentas de tributar por IRPF.

En cumplimiento del la Ley Orgánica 5/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal y la información facilitada por usted serán incorporadas y tratadas en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, cuya finalidad es facilitar la gestión administrativa que le es propia. Usted podrá, en todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

Por la presente, en calidad de **SOLICITANTE** de esta ayuda, **DECLARO**:

<input type="checkbox"/>	<p>Que los datos expuestos en la presente solicitud son ciertos.</p> <p>Que se compromete a cumplir las obligaciones que para los perceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la Ley General de Subvenciones, así como las establecidas en la convocatoria de la presente ayuda.</p> <p>Que no he solicitado ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso ayuda para la misma finalidad procedente de Administraciones o entes públicos privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales que resulte incompatible con la presente ayuda, y que en caso de ser compatible, no superan conjuntamente el coste del gasto subvencionado</p> <p>Igualmente <b>DECLARO</b> que dispongo de la documentación acreditativa de las circunstancias anteriores, la cual pondré a disposición del Ayuntamiento de Massanassa cuando me sea requerida</p>
--------------------------	---

## AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Las personas abajo firmantes autorizan expresamente al Ayuntamiento de Massanassa, de conformidad con el art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, a los únicos efectos de verificar el cumplimiento de los requisitos y/o condiciones para ser beneficiario de esta ayudas:

CONSULTA 1: A Obtener el certificado de Integración de Rentas de la Agencia Tributaria.

Igualmente autoriza expresamente a ceder los datos facilitados a Entes Públicos (Administración Tributaria, Seguridad Social, Servicio Público Estatal de Empleo, Catastro), así como otros organismos (Cáritas y Cruz Roja) con fines de estadística, evaluación y seguimiento.

La presente autorización concedida por cada signatario, podrá ser revocada en cualquier momento por medio de escrito dirigido a la Alcaldía.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA

Massanassa a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de la persona solicitante

SR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MASSANASSA