



SOLICITUDE DE PRAZA NA ESCOLA INFANTIL DE VERÁN

CON COMEDOR SEN COMEDOR

DATOS DO/A NENO/A

Apelidos _____ Nome _____ Data de nacemento _____

GRUPO DE IDADE BEBÉ (NADO NO 2016) 1 ANO (NADO NO 2015) 2 ANOS (NADO NO 2014)

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

NIF/NIE _____ Nome _____ Apelidos _____

Enderezo _____

Concello _____ Provincia _____ C.P. _____

Nacionalidade _____ Teléfono/s de contacto _____

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 aportada, de convivencia e empradonamento, 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 otórgase aos efectos do **recoñecemento, seguemento e control** da axuda mencionada anteriormente, e en aplicación do **artigo 95.1 K) da Lei 58/2003, General 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 personal que pudieran facilitarse polo interesado/a incluíranse no/s ficheiro/s "SIUSS-CSS" e/ou "SERVIZOS SOCIALES", 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 Ravela nº1, en Vilagarcía de Arousa (Pontevedra).

Asemade, os datos incluíranse no ficheiro denominado "Gestión de Servicos Sociais", 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 dita Consellería sita en "Edificio Administrativo de San Caetano 15781 Santiago de Compostela".



SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR

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

· Número de membros da unidade familiar con enfermidade ou minusvalía

· Tipo de enfermidade ou minusvalía:

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

· Condición de familia monoparental

· Ausencia do fogar familiar de ámbolos dous proxenitores

· Condición de familia numerosa

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

· Fillo/a de persoal do centro

· Nome do/da neno/a _____

· Calquera outra grave circunstancia familiar _____

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.
- Xustificante do IRPF do 2015 do pai e da nai.

Vilagarcía de Arousa, de de 20

Sinatura do/a solicitante,