



ANEXO I  
AXUDAS MUNICIPAIS Á ESCOLARIZACION CURSO ESCOLAR 2025/2026

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	NIF/NIE			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA	
CP	CONCELLO	LOCALIDADE	PROVINCIA			
TEL MÓBIL 1	TEL. MÓBIL 2	TEL. FIXO	ENDEREZO ELECTRÓNICO			
<b>E,NA SUA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido de dereito)						
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/NIE/Núm. pasaporte			
Correo electrónico						

**Datos para o efectos de notificación:**

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

Teléfono móbil	Correo electrónico

**ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE**

Electrónica, a través do Sistema de Notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>

Postal (cubrir enderezo postal só no caso se é distinto ao indicado anteriormente)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PO
CP	CONCELLO	LOCALIDADE	PROVINCIA		

**DATOS DA PERSOA PROXENITORA QUE NON APAREZA COMO SOLICITANTES (se é o caso)**

NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	NIF/NIE/Nº pasaporte

**DATOS DO MENOR PARA O QUE SOLICITA AXUDA (de ser o caso)**

NOME	APELIDOS	Centro educativo	Curso

**Siñale o que proceda, se é o caso**

<input type="checkbox"/>	Familia monoparental
<input type="checkbox"/>	Membro da unidade de convivencia con discapacidade superior ao 33 %, ou incapacidade total, absoluta ou gran invalidez
<input type="checkbox"/>	Custodia compartida



**A PERSOA SOLICITANTE DECLARA:**

1. **Que tódolos datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.**
2. **Non estar incurso ou incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención das axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.**
3. **Estar ao día no pagamento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social, non ter pendente ningunha débeda co Concello de Cerceda.**
4. **Que me someto ás comprobación de comprobación e á achega da documentación que o Concello de Cerceda poida acordar para comprobar que as actuacións ás que dedique a axuda, no caso de que me fose concedida, se corresponden cos fins para os que se solicita.**
5. **Que teño solicitada ou concedida outra axuda para o mesmo fin:**
  - Non
  - Si, téñoa solicitada pero non resolta.
  - Si, obtiven axudas para o mesmo fin por importe de ..... €

**DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA**

<input type="checkbox"/>	DNI da persoa solicitante ou representante	<input type="checkbox"/>	Matrícula do centro de estudos, de ser o caso
<input type="checkbox"/>	Libro de familia ou documentación substitutiva	<input type="checkbox"/>	Sentenza xudicial de separación ou divorcio, de ser o caso
<input type="checkbox"/>	Certificado IBAN bancario	<input type="checkbox"/>	Certificado de defunción, de ser o caso
<input type="checkbox"/>	Resolución do grao de discapacidade	<input type="checkbox"/>	Autos de medidas provisionais en caso de separación de feito
<input type="checkbox"/>	Resolución de incapacidade do INSS	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Outros: (especificar)		

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

<b>Os documentos relacionados serán obxecto de consulta polo Concello de Cerceda. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos</b>	<b>OPÓÑOME Á CONSULTA</b>
Certificado de convivencia de persoa solicitante e do menor	<input type="checkbox"/>
Certificado tributario de terceiras persoas. Estar ao corrente nas obrigas tributarias e da Seguridade Social	<input type="checkbox"/>
Certificado dos imposto da renda de persoas físicas	<input type="checkbox"/>

Cerceda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(sinatura do/a solicitante)

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE CERCEDA, con dirección AVENIDA DO MESÓN 21, 15185 - A CORUÑA; ALCALDIA@CERCEDA.ES. Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquier momento. Para elo, CONCELLO DE CERCEDA dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

Pode consultar a información adicional y detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico [alcaldia@cerceda.es](mailto:alcaldia@cerceda.es)

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CERCEDA



ANEXO II

**COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR**

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, aceptan a incorporación do seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de terceiras persoas interesadas menores de idade o presente documento deberá ser asinado por un dos proxenitores, titor/a, gardador/a ou representante legal. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

1. Datos persoa cónxuxe ou parella ou gardador ou titor:

NOME E APELIDOS	NIF/NIE	MENOR DE IDADE <input type="checkbox"/>	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS		SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF/NIE		OPÓNOME A CONSULTA	
					Os documentos relacionados serán obxecto de consulta polo Concello de Cerceda. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos		
					<i>Certificado de empadramento</i>	<input type="checkbox"/>	
					<i>Certificado tributario de terceiras persoas. Estar ao corrente nas obrigas tributarias</i>	<input type="checkbox"/>	
					<i>Certificado do imposto sobre a renda de persoas físicas</i>	<input type="checkbox"/>	



CONCELLO DE CERCEDA  
(A CORUÑA)

		<input type="checkbox"/>			<i>Certificado de empadramento</i>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<i>Certificado tributario de terceiras persoas. Estar ao corrente nas obrigas tributarias</i>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<i>Certificado do imposto sobre a renda de persoas fisicas</i>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<i>Certificado de empadramento</i>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<i>Certificado tributario de terceiras persoas. Estar ao corrente nas obrigas tributarias</i>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>			<i>Certificado do imposto sobre a renda de persoas fisicas</i>	<input type="checkbox"/>	



### ANEXO III

#### XUSTIFICACIÓN DE AXUDAS PARA A ESCOLARIZACIÓN. CURSO 2025/2026

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	NIF/NIE			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA	
CP	CONCELLO	LOCALIDADE	PROVINCIA			
TEL MÓBIL 1	TEL. MÓBIL 2	TEL. FIXO	ENDEREZO ELECTRÓNICO			
<b>E, NA SUA REPRESENTACIÓN</b> (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido de dereito)						
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/NIE/Núm. pasaporte			
Correo electrónico						

#### DATOS DO MENOR PARA O QUE SOLICITOU A AXUDA

NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	Data de nacemento

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA

<input type="checkbox"/>	<b>Facturas orixinais ou fotocopias cotexadas dos gastos orixinados</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Xustificante de pagamento das facturas presentadas</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Outros (especificar):</b>

#### DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE:

- Son certos e completos os datos e documentos aportados nesta xustificación.
- Que a axuda declarada na solicitude foime concedida por un importe de ..... €

Cerceda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CERCEDA (A Coruña)