



ANEXO I
AXUDAS MUNICIPAIS Á ESCOLARIZACION CURSO ESCOLAR 2024/2025

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	NIF/NIE/Nº pasaporte			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA	
CP	CONCELLO	LOCALIDADE	PROVINCIA			
TEL MÓBIL 1	TEL. MÓBIL 2	TEL. FIXO	ENDEREZO ELECTRÓNICO			
E, NA SUA REPRESENTACIÓN (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:

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
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

Sinale 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:

- Que tódolos datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.**
- 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
 - Sí, téñoa solicitada pero non resolta.
 - Sí, 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

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	OPÓÑOME Á CONSULTA
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

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 PASAPORTE	MENOR DE IDADE	TITOR/A OU REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS	SINATURA
			NOME E APELIDOS	NIF		
		<input type="checkbox"/>			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	OPÓÑOME Á CONSULTA
					Certificado de empadramento	<input type="checkbox"/>
					Certificado tributario de terceiras persoas. Estar ao corrente nas obrigas tributarias	<input type="checkbox"/>
					Certificado do imposto sobre a renda de persoas físicas	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			Certificado de empadramento	<input type="checkbox"/>
					Certificado tributario de terceiras persoas. Estar ao corrente nas obrigas tributarias	<input type="checkbox"/>
					Certificado do imposto sobre a renda de persoas físicas	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>			Certificado de empadramento	<input type="checkbox"/>
					Certificado tributario de terceiras persoas. Estar ao corrente nas obrigas tributarias	<input type="checkbox"/>
					Certificado do imposto sobre a renda de persoas físicas	<input type="checkbox"/>



ANEXO III

XUSTIFICACIÓN DE AXUDAS PARA A ESCOLARIZACIÓN. CURSO 2024/2025

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NOME	1º APELIDO	2º APELIDO	NIF/NIE/Nº pasaporte			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA	
CP	CONCELLO	LOCALIDADE	PROVINCIA			
TEL MÓBIL 1	TEL. MÓBIL 2	TEL. FIXO	ENDEREZO ELECTRÓNICO			
E, NA SUA REPRESENTACIÓN (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"/>	Facturas orixinais ou fotocopias cotexadas dos gastos orixinados
<input type="checkbox"/>	Xustificante de pagamento das facturas presentadas
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):

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)