



**ANEXO I**  
**SOLICITUDE AXUDAS PARA DESPRAZAMENTOS**  
**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			
<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
CP	CONCELLO	LOCALIDADE	PROVINCIA	

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

NOME	APELIDO	APELIDO	NIF/NIE/Nº pasaporte

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

NOME	APELIDOS	Centro educativo	Curso
DATA DE NACEMENTO		DNI	

**Sinale o que proceda, se é o caso**

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



	<i>invalidez</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Custodia compartida</i>

**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.*
- Estar ao día no pagamento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social, non ter pendente ningunha débeda co Concello de Cerceda.*
- 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.*
- 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"/> <i>DNI da persoa solicitante ou representante</i>	<input type="checkbox"/> <i>Matrícula do centro de estudos.</i>
<input type="checkbox"/> <i>Libro de familia ou documentación substitutiva</i>	<input type="checkbox"/> <i>Sentenza xudicial de separación ou divorcio, de ser o caso</i>
<input type="checkbox"/> <i>Certificado IBAN bancario</i>	<input type="checkbox"/> <i>Certificado de defunción, de ser o caso</i>
<input type="checkbox"/> <i>Resolución do grao de discapacidade</i>	<input type="checkbox"/> <i>Autos de medidas provisionais en caso de separación de feito</i>
<input type="checkbox"/> <i>Resolución de incapacidade do INSS</i>	<input type="checkbox"/> <i>Declaración xurada de medido de transporte empregado</i>
<input type="checkbox"/> <i>Outros: (especificar)</i>	

<b>COMPROBACIÓN DE DATOS</b>	
<i>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>	<b>OPÓÑOME Á CONSULTA</b>
<i>Certificado de convivencia de persoa solicitante e do menor</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Certificado tributario de terceiras persoas. Estar ao corrente nas obrigas tributarias e da Seguridade Social</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Certificado dos imposto da renda de persoas físicas</i>	<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



**DECLARACIÓN XURADA DO MEDIO DE TRANSPORTE EMPREGADO**  
**(ANEXO II)**

D./Dna., .....  
co DNI número....., como persoa solicitante da axuda económica para desprazamentos con fin escolar para o curso 2024-2025,

DECLARO:

Que a/o alumna/o para quen se solicita a axuda está matriculada/o no curso.....no centro educativo..... do Concello de .....

Que para desprazarse a diario para asistir ás clases, o medio de transporte que emprega é o seguinte:

- Transporte escolar. (*Indicar a compañía e prezo que debe abonar*).....
- Transporte Metropolitano
- Vehículo propio
- Outro tipo de transporte (especificar).....

E para que conste aos efectos oportunos asino esta declaración en Cerceda, ..... de .....de 2024.

Asdo.



ANEXO III

**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
					<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"/>
		<input type="checkbox"/>			<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"/>
		<input type="checkbox"/>			<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"/>