



CONCELLO
DE
ORDES

ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
"SORRISOS"

**SOLICITUDE DE NOVO INGRESO / RESERVA DE PRAZA
NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL "SORRISOS"**

DATOS DA/DO NENA/O

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DATA DE NACEMENTO

DISCAPACIDADE: SI NON

NAI XESTANTE

DATA PREVISTA DO NACEMENTO:

CURSO

DATOS DA NAI, PAI, ACOLLEDOR/A OU TITOR/A LEGAL

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DNI/NIE

ENDEREZO LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO

TELÉFONO FIXO TELÉFONO MÓBIL ENDEREZO ELECTRÓNICO

TIPO DE SOLICITUDE

NOVO INGRESO

RESERVA DE PRAZA

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

APELIDOS E NOME (Incluída/o a/o solicitante)	DNI/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO
NÚMERO DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR			

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

Fillo/a de persoal do centro

Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro

Familia numerosa

Familia monoparental

UNIDADE QUE SOLICITA

0-1 anos

1-2 anos

2-3 anos

HORARIO QUE SOLICITA

· Xornada de mañá: de ____ horas, a ____ horas. (De 7 a 14 horas)

· Xornada de tarde: de ____ horas, a ____ horas. (De 14 a 21 horas)

· Xornada continuada: de ____ horas, a ____ horas.

· Xornada partida: de ____ horas, a ____ horas e de ____ horas, a ____ horas.

(Límite 8 horas de asistencia dentro da xornada solicitada, agás por circunstancias excepcionais, debidamente xustificadas e acreditadas. Neste suposto, o caso será estudado e, de ser o caso, autorizado polo Concello de Ordes).

COMEDOR

Atención sen comedor

Atención con comedor (Almorzo Comida Merenda)

CANDIDATA/O A BONO CONCILIA

Si

Non



**CONCELLO
DE
ORDES**

**ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
“SORRISOS”**

Acepto de forma rexpresa e sen reserva algunha a totalidade das normas do Regulamento de réxime interior da Escola Infantil Municipal “Sorrisos”. (BOP núm. 7 do 10/01/2013)

Si Non (A non aceptación implica a denegación da solicitude de ingreso)

A CUBRIR SÓ NO CASO DE RESERVA DE PRAZA:

Declaro encontrarme ao día no pago do prezo público pola prestación do servizo de Centro de Atención á Infancia. (BOP núm. 293 do 21/12/2007)

Si Non (Non encontrarse ao corrente implica a perda da reserva de praza)

Autorizo ao Concello de Ordes a solicitar da Axencia Estatal de Administración Tributaria información de natureza tributaria para a tramitación da solicitude de ingreso / reserva de praza na Escola Infantil Municipal “Sorrisos”. A presente autorización outórgase exclusivamente aos efectos da tramitación da solicitude mencionada anteriormente e en aplicación do art. 95.1.K da Lei 58/2003 de 17 de decembro.

APELIDOS E NOME (Incluída/o a/o solicitante)	DNI/NIE	PARENTESCO	AUTORIZACIÓN	SINATURA
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	
			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non	

As autorizacións anteriores poderán ser revogadas en calquera momento mediante escrito dirixido ao Sr. Alcalde do Concello de Ordes.

LEXISLACIÓN APLICABLE:

Regulamento de réxime interior da Escola Infantil Municipal “Sorrisos”. (BOP núm. 7, do 10/01/2013)
Resolución do 27 de abril de 2020 pola que se convoca o procedemento de adxudicación de prazas nas escolas infantís 0-3 dependentes da Axencia Galega de Servizos Sociais para o curso 2020/2021.
(DOG num. 94, do 15/05/2020)

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

LUGAR E DATA

, de de

En cumprimento do previsto na LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal e no RD 1720/07, Regulamento de desenvolvemento, informámoslle que os datos recollidos polo Concello de Ordes coa finalidade de levar a cabo a xestión administrativa serán almacenados nun ou máis ficheiros titularidade do Concello o cal atópase debidamente inscrito na Axencia Española de Protección de Datos. Vostede poderá, en todo momento, exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose ao Concello.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE ORDES



DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA
(A cubrir só no caso de novo ingreso)

Documentación acreditativa da situación familiar:

- Fotocopia compulsada do Libro de Familia onde figure o/a alumno/a que solicita o ingreso.
- Fotocopia do D.N.I ou do Pasaporte dos pais/nais, titores ou representantes legais.
- Documentación acreditativa de que o/a solicitante é familia numerosa.
- Documentación acreditativa de que o/a solicitante é familia monoparental.
- No caso de separación matrimonial: sentenza de separación/divorcio (É válido achegar copia cotexada da demanda onde se recolla o selo de entrada da demanda no xulgado, sempre e cando á hora de formalizar a matrícula se presente na escola o convenio regulador aprobado polo xulgado).
- En caso de ruptura de parella de feito con fillos: sentenza sobre medidas paterno-filiales onde se recollen as mesmas medidas que se ditan con respecto aos fillos/as no caso de rupturas matrimoniais.

Documentación acreditativa da situación económica:

- Fotocopia cotexada da última declaración da renda, de todos os membros da unidade familiar ou, no seu defecto, certificado emitido pola Delegación de Facenda que avale a súa non presentación.
- Os profesionais autónomos acreditarán tamén os pagamentos fraccionados do ano correspondente.
- Autorización para consulta de datos en Facenda.

Documentación acreditativa da situación laboral ou de cursar estudos oficiais:

- Copia da última nómina ou xustificación da situación laboral no momento da solicitude con especificación da xornada laboral.
- No caso de cursar estudos oficiais, certificación que acredite tal circunstancia para o curso correspondente.
- Certificado do Servizo Público de Emprego que acredite se está en paro ou se recibe algún tipo de prestación.
- No caso dalgunha deficiencia ou enfermidade alegada polos membros da unidade familiar, certificado expedido polo organismo correspondente.
- No caso de nenos e nenas con algunha deficiencia física, psíquica ou sensorial, informe do organismo competente.
- Outros documentos, se proceden, nos que consten incidencias familiares, económicas e sociais susceptibles de puntuación no baremo.

Outros:

- Informe dos Servizos Sociais nos supostos de que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou pola situación especial na que viva a unidade familiar.

Calquera indicio de cambio non declarado, de distorsión ou de falseamento da situación socio-familiar, da situación laboral-familiar ou da situación económica reflectidas na solicitude poderá dar lugar a que se inicie de oficio unha investigación para a comprobación dos referidos datos.

No caso de que as solicitudes non reúnan os requisitos esixidos requirirase ao interesado para que emende os erros ou a falta de documentos preceptivos nun prazo de dez días hábiles, con indicación de que se non o fai, terase por desistido da súa petición, consonte ao artigo 71 da Lei 30/1992 do 26 de novembro do Procedemento Administrativo Común.

BAREMO

1º. SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- 1.1.- Por cada membro da unidade familiar 2 puntos.
- 1.2.- Por cada persoa que non formando parte da unidade familiar estea a cargo dela 1 punto.
- 1.3.- No caso de que a nena/o para a/o cal se solicita praza naceuse nun parto múltiple 1 punto.
- 1.4.- Por cada membro da unidade familiar, afectado por discapacidade ou enfermidade que requira internamento periódico 2 puntos.
- 1.5.- Pola condición de familia monoparental 3 puntos.
- 1.6.- Por ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais 6 puntos.
- 1.7.- Pola condición de familia numerosa 3 puntos.
- 1.8.- Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas ata 3 puntos.

2º. SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

- 2.1.- Situación laboral de ocupación:
 - Nai 7 puntos.
 - Pai 7 puntos.
- 2.2.- Situación laboral de desemprego (1): -
 - Nai 2 puntos.
 - Pai 2 puntos.
- 2.3. Persoas que desenvolvan e perciban o tramo de inserción (Risga):
 - Nai 3 puntos.
 - Pai 3 puntos.

(1) Valorarase tal condición coa certificación de demanda de emprego con efectos do día anterior ao da publicación desta resolución.

No caso de familias monoparentais ou aquelas en que o neno ou a nena conviva cunha soa persoa proxenitora, adxudicáraselles a puntuación da epígrafe correspondente computando por dous. Só se poderá obter puntuación por unha das epígrafes anteriores.

3º. SITUACIÓN ECONÓMICA

R.P.C. mensual da unidade familiar, referida ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente:

- Inferior ao 30 % do IPREM +4 puntos.
- Entre o 30 % e inferior ao 50 % do IPREM +3 puntos.
- Entre o 50 % e inferior ao 75 % do IPREM +2 puntos.
- Entre o 75 % e inferior ao 100 % do IPREM +1 punto.
- Entre o 100 % e inferior ao 125 % do IPREM -1 punto.
- Entre o 125 % e inferior ao 150 % do IPREM -2 puntos.
- Entre o 150 % e o 200 % do IPREM -3 puntos.
- Superior ao 200 % do IPREM -4 puntos.

* No caso de obter igual puntuación, terán preferencia en primeiro lugar as solicitudes con renda per cápita máis baixa e despois as de xornada completa con servizo de comedor sobre as solicitudes de media xornada.

* Para efectos desta orde están a cargo da unidade familiar as persoas que convivindo no mesmo domicilio, teñen ingresos inferiores ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente.

* No caso de ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais adxudicárase a puntuación máxima nas epígrafes 2º e 3º do baremo.

* No caso de familias monoparentais, incrementarase nun 0,8 o número real de membros que compoñen a unidade familiar.



**CONCELLO
DE
ORDES**

**ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL
“SORRISOS”**

**SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR
(A cubrir só no caso de novo ingreso)**

- Número de membros que compoñen a unidade familiar.

- Número de membros que non formando parte da unidade familiar estean ao seu cargo.

- Número de membros, incluída/o a/o persoa solicitante, con enfermidade ou discapacidade.

Tipo de enfermidade ou discapacidade:

Nai Pai Outros membros

- Discapacidade

- Enfermidade crónica que requira internamento periódico

- Condición de familia monoparental

 Si Non

- Ausencia do fogar familiar de ambos os membros parentais

 Si Non

- Condición de familia numerosa

 Si Non

- Condición de fillo/a de persoal do centro

 Si Non

- Condición de familia acolledora

 Si Non

- Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple

 Si Non

- Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o próximo curso

Nome do/a neno/a

- Calquera outras circunstancias familiares debidamente acreditadas

**SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR
(A cubrir só no caso de novo ingreso)**

PAI

NAI

OCUPACIÓN LABORAL

DESEMPREGO

Beneficiario/a do tramo de inserción (Risga)

OUTRAS SITUACIÓNS

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.



OPCIÓN Á AXUDA DE BONO CONCILIA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

EN CALIDADE DE

NAI PAI ACOLLEDOR/A TITOR/A LEGAL

DATOS DA NENA OU DO NENO

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DATA DE NACEMENTO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

Como solicitante da axuda do programa Bono Concilia en escolas infantís 0-3 non sostidas con fondos públicos:

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo fin das administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo fin, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE (€)

2. Que en relación coas obrigas tributarias e coa Seguridade Social:

- Estar ao día no cumprimento das súas obrigas coa Seguridade Social.
- Estar ao día nas súas obrigas tributarias coa comunidade autónoma e non ser debedora por resolución de procedencia de reintegro.

Así mesmo, comprométese a manter o cumprimento destes requisitos durante o período de tempo en que perciba esta subvención e a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

