

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LAS FAMILIAS PARA FINANCIAR GASTOS DE ESCUELAS, CENTROS Y GUARDERÍAS INFANTILES

DATOS DEL MENOR QUE ASISTE AL CENTRO (Nacidos a partir del 1 de enero de 2005)

| | | | | |
|------------------|--|---------------------|-----|-----|
| PRIMER APELLIDO | | FECHA DE NACIMIENTO | | |
| SEGUNDO APELLIDO | | DÍA | MES | AÑO |
| NOMBRE | | | | |

DATOS PERSONALES DEL/OS SOLICITANTE/S (MADRE, PADRE, CÓNYUGE O PAREJA U OTRAS PERSONAS FÍSICAS QUE TENGAN A SU CARGO A LOS MENORES DE 3 AÑOS)

PADRE/TUTOR

| | | |
|--------------------------|-------------|--|
| 1 ^{ER} APELLIDO | 2º APELLIDO | |
| NOMBRE | N.I.F.: | |

¿HA TRABAJADO DURANTE EL PERIODO POR EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN? SI NO

MADRE/TUTORA

| | | |
|--------------------------|-------------|--|
| 1 ^{ER} APELLIDO | 2º APELLIDO | |
| NOMBRE | N.I.F.: | |

¿HA TRABAJADO DURANTE EL PERIODO POR EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN? SI NO

| | | | | | |
|-----------|-----------|------|-----------|-------|-------|
| DIRECCIÓN | CALLE | | Nº | PISO | LETRA |
| | LOCALIDAD | C.P. | PROVINCIA | TFNO. | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------------------|--|---|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| SITUACIÓN FAMILIAR | MATRIMONIO <input type="checkbox"/> | SEPARACIÓN/DIVORCIO <input type="checkbox"/> | UNIÓN DE HECHO <input type="checkbox"/> | OTROS <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| Nº DE CUENTA DONDE DESEA PERCIBIR LA AYUDA, EN LA QUE DEBERAN FIGURARÁN COMO TITULARES AMBOS SOLICITANTES, EN SU CASO. (PADRE Y MADRE) | | ENTIDAD | OFICINA | DIGITO CONTROL | Nº DE CUENTA | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| PERIODO PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA (MESES COMPLETOS DE ASISTENCIA) | | AÑO 2007 | | | AÑO 2008 | | | | | | | | |
| | | SEP <input type="checkbox"/> | OCT <input type="checkbox"/> | NOV <input type="checkbox"/> | DIC <input type="checkbox"/> | ENE <input type="checkbox"/> | FEB <input type="checkbox"/> | MAR <input type="checkbox"/> | ABR <input type="checkbox"/> | MAY <input type="checkbox"/> | JUN <input type="checkbox"/> | JUL <input type="checkbox"/> | AG <input type="checkbox"/> |

El/los solicitante/s **DECLARA/N**: 1º Tener a su cargo el menor para el que se solicita la ayuda, 2º Tener vecindad administrativa en la Comunidad de Castilla y León, 3º No estar incurso en ninguna de las prohibiciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, 4º Encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, 5º No haber percibido ninguna subvención para la misma finalidad por el mismo menor y periodo de tiempo

AUTORIZA/N, a la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades para llevar a cabo las actuaciones a las que se refiere el apartado Octavo, punto 6 de la Orden de convocatoria de subvenciones y a recibir información de la convocatoria por SMS si no al teléfono móvil

Y **SOLICITA/N**, a la vista de lo dispuesto en la Orden de la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades, por la que se convocan subvenciones cofinanciadas por el Fondo Social Europeo y la Comunidad de Castilla y León, a las familias para financiar los gastos en Escuelas, Centros y Guarderías Infantiles en la Comunidad de Castilla y León, y reunidos los requisitos exigidos, le sea concedida la subvención en la cuantía máxima que proceda.

En a dede 2008

FIRMA PADRE.....

FIRMA MADRE.....

A CUMPLIMENTAR POR EL DIRECTOR/A DEL CENTRO

| | | | |
|---|-----------------|-------------------------|---|
| NOMBRE DE LA ESCUELA, CENTRO O GUARDERÍA INFANTIL | | | |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | |
| DIRECCIÓN | | TELÉFONO | |
| D/Dª..... | | CON NIF/NIE..... | |
| En calidad de director/a CERTIFICO que el menor ha asistido al centro y el importe abonado durante el periodo para el que solicita la ayuda ha sido: | | | |
| GASTOS DE PREINSCRIPCIÓN | | | € |
| MATRICULA | | | € |
| Nº DE MESES 2007 | IMPORTE ABONADO | | € |
| Nº DE MESES 2008 | IMPORTE ABONADO | | € |
| | | TOTAL ABONADO | € |
| <p style="text-align: center;">.....a.....de.....2008</p> <p style="text-align: center;">FIRMA</p> | | <p>SELLO DEL CENTRO</p> | |

Por la firma de la presente certificación, el director/a se compromete a facilitar a la Consejería de Familia e Igualdad de Oportunidades la información que le sea requerida relativa a estas subvenciones.

Los datos personales serán tratados en los términos del artículo 5 de la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y demás normativa de aplicación, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Dirección General de Familia, en el domicilio abajo indicado.