

Solicitud de beca Servicio Atención Temprana

Curso 2017-2018

(Modelo 03.22)

Nº Expediente 330220

A cubrir por la Administración

1. Datos del padre, madre o tutor/a:

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>
NIF:	<input type="text"/>	Teléfonos:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>		

2. Datos de los menores para los que se solicita beca en el Servicio de Atención Temprana:

Menor 1

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>	Fecha nacimiento:	<input type="text"/>
Centro Escolar:	<input type="text"/>			Curso y etapa:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sin desayuno	<input type="checkbox"/> Con desayuno	Días semana:	Lunes <input type="checkbox"/>	Martes <input type="checkbox"/>	Miércoles <input type="checkbox"/>
			Jueves <input type="checkbox"/>	Viernes <input type="checkbox"/>	

Menor 2

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>	Fecha nacimiento:	<input type="text"/>
Centro Escolar:	<input type="text"/>			Curso y etapa:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sin desayuno	<input type="checkbox"/> Con desayuno	Días semana:	Lunes <input type="checkbox"/>	Martes <input type="checkbox"/>	Miércoles <input type="checkbox"/>
			Jueves <input type="checkbox"/>	Viernes <input type="checkbox"/>	

Menor 3

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>	Fecha nacimiento:	<input type="text"/>
Centro Escolar:	<input type="text"/>			Curso y etapa:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sin desayuno	<input type="checkbox"/> Con desayuno	Días semana:	Lunes <input type="checkbox"/>	Martes <input type="checkbox"/>	Miércoles <input type="checkbox"/>
			Jueves <input type="checkbox"/>	Viernes <input type="checkbox"/>	

Menor 4

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>	Fecha nacimiento:	<input type="text"/>
Centro Escolar:	<input type="text"/>			Curso y etapa:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sin desayuno	<input type="checkbox"/> Con desayuno	Días semana:	Lunes <input type="checkbox"/>	Martes <input type="checkbox"/>	Miércoles <input type="checkbox"/>
			Jueves <input type="checkbox"/>	Viernes <input type="checkbox"/>	

Menor 5

Nombre:	<input type="text"/>	Apellidos:	<input type="text"/>	Fecha nacimiento:	<input type="text"/>
Centro Escolar:	<input type="text"/>			Curso y etapa:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sin desayuno	<input type="checkbox"/> Con desayuno	Días semana:	Lunes <input type="checkbox"/>	Martes <input type="checkbox"/>	Miércoles <input type="checkbox"/>
			Jueves <input type="checkbox"/>	Viernes <input type="checkbox"/>	

3. Datos de los progenitores/tutores

Parentesco	Nombre y apellidos	Ingresos anuales brutos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4.- Oposición expresa del interesado/a a la consulta de datos obrantes en la Administración: De acuerdo a lo dispuesto en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es AUTORIZADA por los interesados/as salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO Y APORTA FOTOCOPIA COMPULSADA DE SU DNI/NIE Y RESTO DE DOCUMENTOS

- el padre/tutor
- la madre/tutora

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que los datos de carácter personal que se consultan, a través del Servicio de verificación de datos de la identidad con la plataforma de intermediación de la Administración General del Estado, quedarán registrados en el fichero de titularidad del Ayuntamiento de Gijón/Xixón denominado TERCEROS, cuya finalidad es el dato único de las personas físicas o jurídicas que se relacionan con las unidades administrativas de la Administración Municipal, inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (<http://www.agpd.es>). El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Servicios, a través de la Sección de Integración Corporativa del Ayuntamiento de Gijón/Xixón y la dirección donde el interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Oficina de Atención a la Ciudadanía de la calle Cabrales, nº 2, 33201-Gijón/Xixón (Asturias).

La fotocopia del DNI/NIE es sustituida por los datos de identificación que se consultan a través del servicio de Verificación de la Identidad que utiliza la plataforma de intermediación que el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas pone a disposición de las Administraciones Públicas para garantizar el derecho reconocido en los artículos 28.2 t 53.1 d) de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

5.- Documentación requerida

Marque con una X la documentación que aporta:

- Certificado de empadronamiento y convivencia
- DNI, NIE o pasaporte en vigor del solicitante
- Libro de Familia completo de la unidad familiar o en su caso documentación que lo sustituya de la unidad familiar
- En el caso de separación o divorcio legal, o separaciones de uniones de hecho, copia de la Sentencia de Separación o de Guarda y Custodia y del Convenio Regulador en su caso, así como justificante de aportaciones económicas establecidas en dicha sentencia
- En situaciones de impago de las aportaciones económicas establecidas en Sentencia de Separación o de Guarda y Custodia y Alimentos, copia de la solicitud de ejecución de la sentencia presentada ante el juzgado o justificante de inicio de las actuaciones
- En caso de estar realizando curso formativo laboral o sus prácticas, documentación acreditativa expedida por el organismo que realice el curso y justificante de las cuantías percibidas por la realización de los mismos

Justificantes de ingresos de ambos progenitores (en caso de no haber separación o divorcio)	Madre/tutora	Padre/tutor
Si son trabajadores/as por cuenta propia, copia de la Declaración trimestral (Modelo 130) correspondientes al cuarto trimestre de 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso de ser trabajador/a por cuenta ajena, copia de las tres últimas nóminas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) En caso de estar en desempleo certificado que acredite situación de la demanda y (2) certificado acreditativo de percibir o no prestación o subsidio de desempleo del Servicio Público de Empleo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso de percibir pensiones o prestaciones (por jubilación, invalidez, viudedad, incapacidad temporal, etc), certificado expedido por la Seguridad Social, Principado de Asturias y Organismos competentes en el que se indique la cantidad mensual que percibe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En caso de percibir Salario Social Básico, Resolución de concesión o justificante de la última mensualidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros (identificar):		

La persona solicitante DECLARA que todos los datos que presenta en esta solicitud son ciertos y se compromete a informar oportunamente de cuantas variaciones respecto a las mismas puedan producirse y afectar a la concesión de la prestación. Así mismo, AUTORIZA a la Fundación Municipal de Servicios Sociales a la cesión al Ayuntamiento de Gijón, Organismos autónomos y Jardín Botánico Atlántico, de los datos personales necesarios para la tramitación de otras prestaciones, servicios o ayudas municipales.

Gijón/Xixón, a de de

FIRMA DE LA MADRE O TUTORA

Fdo.

FIRMA DEL PADRE O TUTOR

Fdo.

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario.

Puede presentar este escrito en:

- El **Registro Electrónico**: Acceder al registro www.gijon.es/registroelectronico operativo las 24 horas del día.
- La **Red de Oficinas** de Atención a la Ciudadanía.
- Los **cajeros ciudadanos** habilitados a tal efecto en los Centros Municipales.

A la Fundación Municipal de Servicios Sociales

La Fundación Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Gijón/Xixón se compromete a cumplir su obligación de guardar secreto respecto a los datos de carácter personal que se le faciliten como consecuencia de la presente solicitud, que quedarán registrados en el fichero de titularidad municipal denominado "Atención a la mujer y a la infancia", del cual es el órgano responsable, y garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por su confidencialidad. Igualmente le informamos de que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos personales en los términos previstos en la legislación vigente, mediante escrito presentado ante el servicio de Atención al Ciudadano del Ayuntamiento de Gijón/Xixón C/Cabrales, 2, 33201 Gijón/Xixón (Asturias).