



# SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A ESCOLES BRESSOL DE TITULARITAT MUNICIPAL (0-3 ANYS) CURS 2017-2018

## DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (PARE, MARE O TUTOR/A LEGAL DE/DE LA MENOR)

Nom i cognoms

 DNI – NIF /  NIE

## ADREÇA

|                                       |          |        |      |        |     |       |
|---------------------------------------|----------|--------|------|--------|-----|-------|
| Tipus i nom de via (carrer, plaça...) |          | Número | Bloc | Escala | Pis | Porta |
|                                       |          |        |      |        |     |       |
| Codi postal                           | Població |        |      |        |     |       |
|                                       |          |        |      |        |     |       |

## DADES PER A NOTIFICACIONS

|   |  |                     |  |
|---|--|---------------------|--|
| Telèfon mòbil:  |  | Adreça electrònica: |  |
| La notificació de la resolució de concessió o denegació de les subvencions sol·licitades, o de qualsevol acte dictat en el marc dels expedients que resultin de les sol·licituds de subvencions, s'efectuarà mitjançant publicació al tauler municipal dins de la Seu Electrònica ( <a href="http://www.reus.cat">www.reus.cat</a> ). Simultàniament a la publicació als taulers indicats, es podrà publicar la resolució referida a les respectives escoles i s'enviarà als sol·licitants un avís per SMS o correu electrònic, informant-los de la publicació de la resolució. |  |                     |  |

## EXPOSO

- Que estic empadronat/ada a Reus amb una antiguitat mínima de 2 anys consecutius, comptant fins la data de publicació de la convocatòria o que almenys un dels dos progenitors està treballant a Reus durant el curs escolar establert en la convocatòria:  Sí -  No
- Que les persones que relaciono a continuació són les persones encarregades de la tutela dels/de les menors.

## NOM I COGNOMS

|  |
|--|
|  |
|  |

## Situacions específiques

- Família monoparental
- Família nombrosa
- Família amb un o més membres amb grau de discapacitat de més d'un 33% dins la unitat familiar: alumne, pare, mare, tutor/a o germans.
- Tenir escolaritzats simultàniament dos o més fills en una escola bressol municipal.

| HORARI ESCOLAR QUE FARAN ELS INFANTS |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| NOM I COGNOMS                        | ÀPAT                     | 5 HORES                  | 6 HORES                  | 8 HORES                  |
|                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**DADES DEL CENTRE I DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES DE LA SOL·LICITUD SÓN LES SEGÜENTS:**

|  |                       |                      |
|--|-----------------------|----------------------|
| NOM DEL CENTRE:  |                       |                      |
| <b>DADES DE L'ALUMNAT PER A QUI ES DEMANA LA SOL·LICITUD</b> |                       |                      |
| <b>NOM I COGNOMS</b>   | <b>DATA NAIXEMENT</b> | <b>CURS QUE FARÀ</b> |
|  |                       |                      |
|  |                       |                      |
|  |                       |                      |
|  |                       |                      |

**DECLARO, sota la meva responsabilitat**

- Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud són certes i que la documentació presentada indica tots els ingressos percebuts per la unitat familiar.
- Que estic al corrent de les obligacions tributàries, davant la Seguretat Social i davant Hisenda Municipal.
- Que no em trobo en cap de les circumstàncies establertes a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- Que no he rebut ni sol·licitat cap altra subvenció o ajuda pública pel mateix concepte (O, *en cas afirmatiu*, indicar de quin organisme ). I que em comprometo a comunicar a l'Ajuntament la sol·licitud o percepció de qualsevol altre ajut o subvenció pel mateix concepte.
- Que el nombre de persones de la unitat de convivència és de , de les quals  som majors de 16 anys.
- Que em comprometo a notificar a l'Ajuntament de Reus qualsevol canvi que es produeixi tant en la prestació dels serveis com en la situació personal, familiar, social o econòmica de la unitat de convivència.
- Que estic assabentat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar la meua sol·licitud, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals o procedents.
- Que, si som beneficiaris de la subvenció, ens sotmetrem a les actuacions de comprovació i control financer que faci l'Ajuntament.

**ACCEPTO I EM COMPROMETO**

- El contingut de les bases aprovades per la Junta de Govern Local de data 14/07/2014 relatiu a les subvencions per al foment de l'escolarització de nens i nenes de 0 a 3 anys en els serveis educatius de titularitat municipal del primer cicle d'educació infantil (escoles bressol) a l'Ajuntament de Reus, així com el barem i la convocatòria aprovada per decret per al curs 2017-2018. I que la mera presentació de la sol·licitud de la subvenció implica el coneixement i l'acceptació de les bases que la regulen.
- A facilitar les dades reals que són requerides per a la concessió de la subvenció i declaro sota jurament que les dades facilitades són certes.
- A fer-me càrrec de la despesa no subvencionada del preu de les quotes establertes i de complir la resta de condicions i càrregues derivades de la concessió de la subvenció.
- A presentar la sol·licitud de renúncia en el cas que no estem interessats en percebre la subvenció concedida.
- Que l'incompliment de qualsevol dels punts anteriors pot comportar que s'invalidi la subvenció que hem demanat en el moment en què es produeixi.

**DEMANO**

Que s'atorgui la subvenció als / a les menors que es relacionen en la sol·licitud i que assisteixen a escoles bressol de titularitat municipal.

**DOCUMENTACIÓ QUE CAL ADJUNTAR:**

- Volant d'empadronament (l'adjuntarà l'oficina receptora de la documentació) o certificat d'empresa on es justifiqui que el centre de treball d'un dels dos progenitors està ubicat a la ciutat de Reus.
- Original i fotocòpia del DNI/NIE/passaport de tots els membres de la unitat familiar per ser confrontades.
- Original i fotocòpia del llibre de família per ser confrontades.
- En el cas de persones separades** a més de la documentació relativa als punts anteriors:
  - original i fotocòpia de la sentència judicial i/o del conveni regulador, on hi constin les prestacions econòmiques.
  - A més, si manifesteu no percebre aquesta prestació: original i fotocòpia de la corresponent denúncia i/o reclamació.

**AUTORITZACIÓ PER CONSULTAR DADES PER VIA ELECTRÒNICA**

El sol·licitant i els altres membres de la unitat familiar hauran de seleccionar exclusivament una de les dos caselles: l'autorització o la denegació per a l'obtenció de les dades sol·licitades.

En el cas de denegació, l'interessat haurà d'aportar personalment la documentació requerida.

A efectes de l'article 5.1.b) i c) de la LOPD, s'informa que la sol·licitud ha d'estar complimentada de forma total i obligatòria, i que la denegació de l'interessat a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comptarà la impossibilitat de tramitar la sol·licitud de l'ajut, a no ser que el sol·licitant aporti personalment i adjunti a aquest formulari totes les certificacions corresponents.

Les persones sotasignades autoritzen l'Ajuntament de Reus perquè, a fi de verificar tot allò declarat en aquest formulari, comprovar l'adequat compliment de totes les condicions necessàries per a l'accés a la subvenció sol·licitada i les prohibicions i limitacions imposades per la legislació, efectui les gestions descrites a continuació: (1)

(1) L'autorització manté l'eficàcia si se sol·licita la subvenció en l'exercici corresponent.

- 1) Consultar a l'Administració General de l'Estat / Agència Estatal de l'Administració Tributària les dades tributàries.
- 2) Consultar a Generalitat de Catalunya Institut Català d'Assistència i Serveis Socials (ICASS) les dades relatives al grau de discapacitat reconegut.
- 3) Consultar a Generalitat de Catalunya Departament de Benestar i Família el títol de família monoparental o família nombrosa.

**La persona sol·licitant:**

Autoritzo l'Ajuntament de Reus a consultar aquestes dades o  Denego expressament el meu consentiment perquè l'Ajuntament de Reus obtingui directament aquestes dades.

Incloure tots els membres de la unitat familiar següents que constin empadronats o convisquin en el domicili amb l'alumne/a: mare/pare/tutor o tutora, menors destinataris de la subvenció, germans solters menors de 25 anys o els de més edat quan es tracti de persones amb discapacitat.

| Nom | 1.Cognom | 2.Cognom | DNI | Data naixement | Signatura (1) | Parentiu (2) | Grau discapacitat (3) |
|-----|----------|----------|-----|----------------|---------------|--------------|-----------------------|
|     |          |          |     |                |               |              |                       |
|     |          |          |     |                |               |              |                       |
|     |          |          |     |                |               |              |                       |
|     |          |          |     |                |               |              |                       |
|     |          |          |     |                |               |              |                       |
|     |          |          |     |                |               |              |                       |
|     |          |          |     |                |               |              |                       |
|     |          |          |     |                |               |              |                       |
|     |          |          |     |                |               |              |                       |

(1) Hauran de signar l'autorització tots els components de la família majors de 16 anys.

(2) Descripció dels membres de la unitat familiar: Sol·licitant, és l'alumne/a:

- Pare/tutor – Mare/tutora – Germà/Germana.

(3) Omplir aquesta columna només aquelles persones de la unitat familiar que tinguin grau de discapacitat reconegut.

**En el cas de no signar aquesta autorització cal aportar:**

- Original i fotocòpia del Carnet de família nombrosa.
- Original i fotocòpia del Carnet de família monoparental.
- Original i fotocòpia del document acreditatiu de la condició de discapacitat de l'alumne o germans on s'indiqui el percentatge de la disminució.
- Original i fotocòpia de la declaració de renda 2015 de tots els membres de la unitat familiar majors de 16 anys.
- En el cas de no haver estat obligats a presentar la declaració de renda de l'any 2016, ingressos de tots els membres computables de la unitat familiar de convivència a partir de 16 anys. (Informe de vida laboral, certificat de prestacions INSS, certificat de prestacions OTG i la totalitat de les nòmines de l'any 2016).

**- Termini de presentació de sol·licituds i observacions:**

- Per infants matriculats des de l'inici del curs escolar comença el dia 28 d'agost i finalitza el dia 13 de setembre de 2017.
- Per alumnes de nova incorporació que es matriculin amb posterioritat a les dates fixades en el paràgraf anterior el termini serà del 11 de desembre del 2017 al 5 de gener del 2018.
- Igualment i si hi ha disponibilitat pressupostària, les persones sol·licitants podran reformular la sol·licitud de subvenció inicialment presentada si es produeix una variació substancial en la seva renda familiar per situacions sobrevingudes.

**SIGNATURA**

---

|  |              |     |           |
|--|--------------|-----|-----------|
|  | Dia          | Mes | Any       |
|  | <b>Reus,</b> |     | <b>de</b> |

---

Les dades de contacte que heu emplenat seran les vies de comunicació que utilitzarem.

D'acord amb la Llei 15/99, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades de caràcter personal sol·licitades s'inclouran en el corresponent fitxer, el qual és responsabilitat de l'Ajuntament de Reus. La finalitat de la recollida de les dades és la gestió d'aquesta sol·licitud i el destinatari de la informació és l'Ajuntament de Reus.

Podreu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades subministrades, adreçant-vos a l'Oficina d'Atenció a la Ciutadania de l'Ajuntament de Reus, a la plaça Mercadal, 1.