



0935 - Solicitud de Ayudas de Comedor para el alumnado escolarizado en centros sostenidos con fondos públicos

Órgano de la Dirección General de Centros Educativos e infraestructuras de Murcia al que se dirige el escrito:

Denominación:	DIR3
SERVICIO PROMOCION EDUCATIVA	A14028757

Datos Personales del Alumno/a:

NIF/NIE/Pasap	Nombre Completo		
Nacionalidad		Nacionalidad (doble)	Sexo
F. Nacimiento	Teléfono	Email	
Dirección:			

Datos del Primer Progenitor o Tutor/a legal del Solicitante

NIF	Nombre		
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono		Ema	

Datos del Segundo Progenitor o Tutor/a legal del Solicitante

NIF	Nombre		
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono		Email	



DECLARA:

Solicitar la ayuda de comedor escolar para el próximo curso.

DATOS DEL ALUMNO

Datos del centro en el que está **matriculado**:

NRE:

Centro	Código Centro
CEIP LA SANTA CRUZ	30001175
Curso en el que está matriculado:	
124 -	
Nivel de estudios:	
132 – PRIMARIA-E INFANTIL:	

Situaciones específicas:

Indique si el alumno o la alumna se encuentra en alguna de las siguientes situaciones que podrán ser acreditadas mediante la documentación oportuna en cada caso (ver artículo 5.6 de la convocatoria documentación optativa) a efectos de obtener la puntuación correspondiente y preferencia para la concesión de la ayuda o deducción en el cálculo de la renta de la unidad familiar.

- Es Huérfano Absoluto
- Pertenece a una familia MONOPARENTAL
- Pertenezca a una familia separada o divorciada sin custodia compartida.
- Pertenece a una familia separada o divorciada en régimen de custodia compartida
- Pertenece a Familia Numerosa oficialmente reconocida por la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. **VÁLIDO HASTA: 7-1-17**
Nº TÍTULO FAMILIA NUMEROSA: 30
- Pertenece a Familia Numerosa oficialmente reconocida por otras Comunidades Autónomas
- Víctima del terrorismo
- Víctima de violencia de género

Número de Miembros de la familia computables:



Unidad Familiar:

NIF		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento		Estado Civil	Parentesco	Minusvalía	
			PADRE / TUTOR		

NIF		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento		Estado Civil	Parentesco	Minusvalía	
			MADRE / TUTORA		

NIF		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento		Estado Civil	Parentesco	Minusvalía	
			PAREJA DE HECHO		

NIF		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento		Estado Civil	Parentesco	Minusvalía	
			ALUMNO		

NIF		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento		Estado Civil	Parentesco	Minusvalía	
			HERMANO / A		

NIF		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento		Estado Civil	Parentesco	Minusvalía	
			HERMANO / A		

NIF		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento		Estado Civil	Parentesco	Minusvalía	
			HERMANO / A		

NIF		Nombre		Apellidos	
F. Nacimiento		Estado Civil	Parentesco	Minusvalía	
			HERMANO / A		



Documentación adjunta:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (DNI) o Número de Identificación de Extranjero (NIE) (En vigor, de todos los mayores de 18 años que convivan en el domicilio familiar) **EN LA MISMA HOJA**

Adjunta

- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA O, EN SU DEFECTO, DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

Adjunta

- TITULO DE FAMILIA NUMEROSA O DOCUMENTO EQUIVALENTE cuando dicha condición haya sido reconocida por alguna Comunidad Autónoma distinta a la Región de Murcia. En el supuesto de que le haya sido reconocida en la Región de Murcia, solo deberán indicar en el apartado C de la solicitud en n.º del título y la fecha límite de validez.

Adjunta

- APORTA sentencia de separación/divorcio o convenio regulador donde conste la pensión de alimentos que debe abonar por los hijos o documentación que acredite suficientemente la inexistencia de dicho convenio.

Adjunta

- Declaración responsable y clausula autorización.

Adjunta

- APORTA sentencia de separación o divorcio donde se acredite la circunstancia de pertenencia a una familia separada o divorciada en régimen de custodia

Adjunta



Acreditación de la orfandad (certificado defunción, resolución administrativa o judicial de tutela o acogimiento o documento oficial que lo justifique)

Adjunta

Certificado o Sentencia de Reconocimiento de Víctimas del Terrorismo.

Adjunta

Documentación que acredite su condición de víctima de violencia de género y/o sus hijos menores víctimas de violencia de género, para lo que deberá aportar la Sentencia o la Orden de protección, medidas cautelares o Informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de violencia.

Adjunta

INFORMACION LEGAL:

1. Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero **AYUDAS PARA ENSEÑANZAS ESCOLARES** con la exclusiva finalidad de gestionar la convocatoria de ayudas de comedor escolar para el curso 2019-20 de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes. El responsable de este fichero es la Dirección General de Centros Educativos, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

2. Los datos de carácter personal que recoge este documento se cederán a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a los exclusivos efectos de obtener de la misma los datos necesarios para determinar la renta familiar a efectos de tramitación de la solicitud de ayuda de comedor escolar para el curso 2019-20, en los términos y con los requisitos establecidos en la citada Ley Orgánica de Protección de Datos. Así mismo, los datos de identidad de miembros de la unidad familiar contenidos en esta solicitud podrán ser verificados con los datos obrantes en las bases de datos del Ministerio del Interior

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE Y CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO

CODIGO DE PROCEDIMIENTO:	0935
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO:	AYUDAS ASISTENCIALES DE COMEDOR ESCOLAR

Certificados que van a ser consultados por la Administración:

1. Certificado tributario de Nivel de Renta.
2. Consulta de Datos de Identidad.
3. Documentación acreditativa del título de familia numerosa expedido por la CARM y por otras CCAA.
4. Consulta de nacimiento.
5. Consulta de defunción.

Nombre: PADRE DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. x	Nombre: MADRE DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo. x
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.
Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.	Nombre: DNI/NIE: <input type="radio"/> Me opongo a que la Administración consulte mis datos. <input type="radio"/> No autorizo la consulta de datos tributarios. Fdo.

Los arriba firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos los datos consignados en la **solicitud de ayuda de comedor presentada para el curso 2020-2021** se ajustan a la realidad.

Los arriba firmantes, en aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, no se oponen a que el órgano administrativo consulte los datos relacionados.

Asimismo, **autorizan** la consulta de los datos tributarios, excepto los firmantes que expresamente no hayan autorizado la consulta.

Los firmantes que han mostrado su oposición o no autorizan a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, **QUEDAN OBLIGADOS A APORTARLOS** al procedimiento junto a esta solicitud o cuando sean requeridos.

Asimismo, los arriba firmantes que son los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años declaran:

- Que aceptan las bases de la convocatoria.
- Que quedan enterados de que la inexactitud en las circunstancias personales y familiares declaradas darán lugar a la denegación o revocación de la ayuda conforme a lo previsto en el **art. 10 de la Orden 28 de abril de 2016 por la que se aprueban las bases reguladoras de las ayudas de comedor escolar.**

En CARAVACA a de de 2020

Modelo de autorización de representación

Yo Don/Doña: _____

con D.N.I./N.I.E.: _____ con domicilio en:

(calle, población, código postal y provincia), como padre/madre/tutor-a/acogedor-a legal o guardador/a de hecho del alumno/a:

Autorizo a:

Don/Doña: CEIP LA SANTA CRUZ

con D.N.I./N.I.E. nº Q-3068536-F a:

1. Presentar en mi nombre la solicitud de Ayuda de Comedor Escolar para el curso 2020 / 21 para el alumno/a citado.

2. Representarme para la presentación de cualquier otra documentación relacionada con este procedimiento de ayudas de Comedor Escolar para el curso 2020 / 21 *

Y para que conste y surta efecto, firmo la presente,

En CARAVACA DE LA CRUZ a ____ de _____ de 20__

×

Fdo. _____

Fdo. CEIP LA SANTA CRUZ

Autorizante

Autorizado

El presente documento deberá acompañarse de D.N.I., N.I.E de quien autoriza y de la persona autorizada.

***En cada acto en el que se represente al padre/madre/tutor-a deberá presentarse autorización expresa.**