



Ajuntament de Calvià
Mallorca

SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDA DE INICIO DEL CURSO ESCOLAR 2022-2023

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Padre Madre Tutor/a Alumno/a mayor de edad no dependiente de padres o tutores/as

*Nombre	*Primer apellido	Segundo apellido	
*DNI/NIE/pasaporte	Dirección de correo electrónico		Teléfono
Dirección postal			Número Piso
Municipio	Provincia	C. Postal	País

DATOS DEL OTRO PADRE / LA OTRA MADRE, TUTOR/A CONVIVIENTE O CON GUARDA Y CUSTODIA COMPARTIDA O PAREJA CONVIVIENTE SI EL/LA SOLICITANTE ES MAYOR DE EDAD Y NO DEPENDE DE OTROS ADULTOS

*Nombre	*Primer apellido	Segundo apellido	
*DNI/NIE/pasaporte	Dirección de correo electrónico		Teléfono
Dirección postal			Número Piso
Municipio	Provincia	C. Postal	País

*DATOS DEL ALUMNO/A O ALUMNOS/AS

Alumno/a 1: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Centro educativo 2022-2023

EDUCACIÓN INFANTIL EDUCACIÓN PRIMARIA EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) BACHILLER

Curso 2022-2023

Alumno/a 2: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Centro educativo 2022-2023

EDUCACIÓN INFANTIL EDUCACIÓN PRIMARIA EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) BACHILLER

Curso 2022-2023

Alumno/a 3: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Centro educativo 2022-2023

EDUCACIÓN INFANTIL EDUCACIÓN PRIMARIA EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) BACHILLER

Curso 2022-2023



Alumno/a 4: Nombre [REDACTED]
Primer apellido [REDACTED]
Segundo apellido [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED]
Centro educativo 2022-2023 [REDACTED]
EDUCACIÓN INFANTIL EDUCACIÓN PRIMARIA EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO) BACHILLER
Curso 2022-2023 [REDACTED]

COMO SOLICITANTE DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

QUE la información de mi unidad familiar es la siguiente:

- Persona sola de 18 años o más
- Pareja conviviente o matrimonio
- Núcleo familiar monoparental
- Separación con guarda y custodia ostentada por la persona solicitante
- Separación con guarda y custodia compartida.

- Número de menores a cargo en la unidad familiar: [REDACTED]
- Número de hijos/as mayores de edad en la unidad familiar: [REDACTED]
- Personas con discapacidad en la unidad familiar. Nombre y apellidos y DNI: [REDACTED]

QUE la situación económica y laboral de la persona solicitante en el mes en que realiza la solicitud es la siguiente:

- TRABAJANDO
 - Por cuenta ajena. Ingresos netos de la última nómina €: [REDACTED]
 - Por cuenta propia. Ingresos de la última declaración trimestral €: [REDACTED]
- DESEMPLEO/DESEMPLEADA:
 - Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta del último cobro €: [REDACTED]
 - Sin prestación del SEPE.
- PRESTACIONES SOCIALES PERIÓDICAS NO CONTRIBUTIVAS:
 - Renta social garantizada. Cantidad mensual €: [REDACTED]
 - Ingreso mínimo vital. Cantidad mensual €: [REDACTED]
 - Pensión no contributiva por jubilación o invalidez. Cantidad mensual €: [REDACTED]
- PENSIÓN DEL INSS (JUBILACIÓN, INVALIDEZ, VIUDEDAD. Cuantía mensual neta €: [REDACTED])

QUE la situación económica y laboral del otro/a padre, madre, tutor/a (conviviente o no conviviente con guarda y custodia compartida), o de mi pareja porque soy alumno/a mayor de edad y no dependo otros adultos, en el mes en que se realiza la solicitud es la siguiente:

- TRABAJANDO
 - Por cuenta ajena. Ingresos netos de la última nómina €: [REDACTED]
 - Por cuenta propia. Ingresos de la última declaración trimestral €: [REDACTED]
- DESEMPLEO/DESEMPLEADA:
 - Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta del último cobro €: [REDACTED]
 - Sin prestación del SEPE.
- PRESTACIONES SOCIALES PERIÓDICAS NO CONTRIBUTIVAS:
 - Renta social garantizada. Cantidad mensual €: [REDACTED]
 - Ingreso mínimo vital. Cantidad mensual €: [REDACTED]
 - Pensión no contributiva por jubilación o invalidez. Cantidad mensual €: [REDACTED]
- PENSIÓN DEL INSS (JUBILACIÓN, INVALIDEZ, VIUDEDAD. Cuantía mensual neta €: [REDACTED])

QUE tengo el consentimiento de los demás miembros de la unidad familiar para presentar en su nombre esta solicitud y para consentir el acceso a los datos que se requieran para resolver la ayuda.



Ajuntament de Calvià
Mallorca

QUE no puedo acreditar el siguiente requisito, pero consta en mi expediente de Servicios Sociales y solicito que se aporte. Este requisito es:

QUE soy titular de la cuenta bancaria correspondiente a los siguientes datos, al efecto de ingreso derivado del procedimiento citado al inicio de la presente declaración.

Opción 1- IBAN DE LA CUENTA para cuentas en España:					
Pais	Control IBAN	Código entidad	Código sucursal-oficina	DC cuenta	Nº cuenta o libreta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opción 2- IBAN DE LA CUENTA de otros países:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUE no dispongo de cuenta bancaria.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Pasaporte porque no dispongo de DNI ni de NIE

Documentación acreditativa de ingresos

Última nómina

Última declaración trimestral de IRPF (personas autónomas)

Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación o otra que lo justifique.

Acreditación de la tutoría legal del/de la menor.

No lo presento porque lo presenté en la convocatoria del año 2019 2020 ó 2021 y no ha sufrido cambios.

Acuerdo de mediación, sentencia judicial y/o convenio regulador de separación/divorcio con indicación del régimen de guarda y custodia.

No lo presento porque lo presenté en la convocatoria del año 2019 2020 ó 2021 y no ha sufrido cambios.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA DEL OTRO PADRE, MADRE, TUTOR/A CONVIVIENTE O NO CONVIVIENTE CON GUARDA Y CUSTODIA COMPARTIDA, O DE MI PAREJA PORQUE SOY ALUMNO MAYOR DE EDAD Y NO DEPENDO DE OTROS ADULTOS.

Pasaporte porque no dispone de DNI ni de NIE

Última nómina

Última declaración trimestral de IRPF (personas autónomas)

Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación o otra que lo justifique.

CONSENTIMIENTO ACCESO DOCUMENTACIÓN

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento, CON LA ENTREGA DE ESTA SOLICITUD, para obtener datos de documentos elaborados por Ajuntament de Calvià y por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto, y que sean necesarias para tramitar esta ayuda.

Me opongo a que se consulten los datos y los documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud.

Y en este caso deberé aportar la documentación necesaria para la tramitación de esta ayuda.

Certificado de convivencia y de histórico de Padrón.

Libro de familia.

Informe de matrícula en centro educativo.

Si es el caso:

Certificado de prestaciones contributivas y no contributivas.

Certificado de situación como demandante de empleo y de cobro de prestación por desempleo.

Certificado de discapacidad.



Ajuntament de Calvià
Mallorca

Conozco la responsabilidad penal, civil o administrativa a que puede dar lugar la inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato o información que se incorpora a la presente declaración responsable.

Información básica sobre protección de datos. Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: ayudas para la adquisición de libros de texto. Responsable: Ayuntamiento de Calvià. Finalidad: gestión de ayudas para la adquisición de libros de texto. Legitimación: consentimiento del interesado. Destinatarios: entidad bancaria/caja de ahorro a través de la cual se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas. Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

Teléfono Correo electrónico

A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN LA RESOLUCIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA WEB MUNICIPAL (WWW.CALVIA.COM)

, d de 2022 Firmado:

Alcalde del Ajuntament de Calvià

Carrer de Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià (Mallorca)
Telèfon 971 13 91 00 calviasocial@calvia.com

Los campos marcados con * son obligatorios