

IMPRESO DE SOLICITUDE PARA PARTICIPAR NA CONVOCATORIA DE AXUDAS DE ESTUDOS PARA ALUMNADO DE 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL E DE GRAO ELEMENTAL OU PROFESIONAL NO CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE CARBALLO. Curso 2023-2024

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (PAI, NAI OU TITOR/A ENCARGADO/A DA GARDA E PROTECCIÓN DO/A MENOR)			
NOME E APELIDOS			NIF
ENDEREZO		TELÉFONO 1	
		TELÉFONO 2	
ENDEREZO ELECTRÓNICO			

Coñecedor da Convocatoria de "Axudas de Estudos para alumnado de 2º ciclo de educación infantil e de Grao Elemental ou Profesional do Conservatorio Profesional de Música de Carballo" para o curso 2023-2024.

EXPOÑO

QUE O MEU FILLO/A (NOME E APELIDOS)	
ESTÁ CURSANDO ESTUDOS DE (SINALE O QUE PROCEDA):	
<input type="checkbox"/> 2º CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL	
<input type="checkbox"/> CONSERVATORIO PROFESIONAL DE MÚSICA DE CARBALLO	
CURSO	CENTRO EDUCATIVO

MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR

(Inclúiranse os datos das/os fillas/os menores de idade a excepción dos emancipados, dos maiores de idade con discapacidade física, psíquica ou sensorial, e os dos/as fillos/as menores de vinte e cinco anos que convivan no domicilio familiar)

PARENTESCO	NOME E APELIDOS	NIF	DATA DE NACEMENTO	OCUPACIÓN	GRAO DE DISCAPACIDADE
Solicitante Pai/ nai/ titor/a					
Cónxuxe/ análoga					
Beneficiaria/o					
Fillo /a					
Fillo /a					
Fillo /a					
Fillo /a					
Fillo /a					

DATOS ECONÓMICOS DE TODOS OS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR (ANO 2022)		
NOME E APELIDOS	NIF	Declaración do IRPF sumatoria dos recadros 435 e 460 - Ingresos de acordo aos datos tributarios que consten na AEAT
TOTAL DOS INGRESOS ANUAIS (suma dos ingresos de todos os membros da unidade familiar)		

A PERSOA SOLICITANTE DECLARA

Que acepta as bases da convocatoria, que cumpre os requisitos esixidos nela, que se atopa ao día das súas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria e coa Seguridade Social, que non ten ningunha débeda co Concello de Carballo e que son certos todos os datos indicados na solicitude.

Así mesmo declara que:

O meu fillo/a _____

(sinalar a opción que proceda)

Non ten solicitado ningunha bolsa ou axuda para o curso 2023-2024

Ten solicitado, sen obter aínda resposta, as seguintes bolsa/s ou axuda/s para o curso 2023-2024, aos organismos:

MEC Outros (especificar) _____

Finalidade da bolsa ou axuda: _____

Carballo a ____ de _____ de 2024

SINATURA

AUTORIZACIÓN PARA QUE O CONCELLO DE CARBALLO POIDA SOLICITAR DATOS Á OUTRAS ADMINISTRACIÓN PÚBLICAS INCLUÍDA A AXENCIA TRIBUTARIA

Os abaixo asinantes **AUTORIZAN** ao Concello de Carballo a comprobar a veracidade dos datos declarados na solicitude ou facer as consultas que procedan ás administración públicas.

Así mesmo autorizan ao Concello de Carballo a obter os datos da declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2022 que posúe a Axencia Tributaria para comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos nesta convocatoria. No caso de que algún membro da unidade familiar se opoña a esta, deberá indicalo expresamente e achegará unha copia dos documentos.

Deberán asinar todos os membros computables maiores de 16 anos

PARENTESCO	NOME E APELIDOS	NIF	SINATURA
Solicitante Pai/ nai/ titor/a			
Cónxuxe/ análogo			
Outros membros computables			
Outros membros computables			
Outros membros computables			

Carballo, ____ de _____ de 2024

A presente autorización outórgase exclusivamente aos efectos de recoñecemento, seguindo o control dos requisitos establecidos no procedemento administrativo mencionado anteriormente e en aplicación do disposto no artigo 95.1 k) da Ley 58/2003, General Tributaria, que permite, previa autorización do interesado, a cesión dos datos tributarios que precisen as Administracións Públicas para o desenvolvemento das súas funcións.

NOTA: a autorización concedida polos asinantes pode ser revocada en calquera momento mediante escrito dirixido ao organismo solicitante.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (sinalar a que proceda cunha X)																							
<input type="checkbox"/>	Copia do Libro de Familia onde figuren todos os membros ou Certificado Literal de Nacemento																						
<input type="checkbox"/>	Fotocopia do DNI ou NIF provisional do beneficiario																						
<input type="checkbox"/>	No caso de discapacidade dalgún dos membros da unidade familiar incluídos na solicitude, algúns dos seguintes documentos: -Certificado emitido polo órgano competente do grao de discapacidade cunha porcentaxe igual ou superior ao 33% -Tarxeta acreditativa do grao de discapacidade. -Resolución ou certificado emitido pola Seguridade Social de pensión de incapacidade permanente nos graos de total, absoluta ou grande invalidez. -Documentación acreditativa da condición de pensionista de clases pasivas cunha pensión de xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo ou inutilidade																						
Número de conta (co IBAN) a nome do/a beneficiario/a ou solicitante da axuda																							
<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																							
Xustificante de titularidade onde conste o número de conta (co IBAN) a nome do beneficiario/a ou solicitante da axuda. (Non será necesario se o beneficiario/a xa foi beneficiario/a desta axuda no 2022/2023 se o número de conta non sufriu variación)																							
<input type="checkbox"/>	Xa se presentou con anterioridade																						
<input type="checkbox"/>	Preséntase																						
<input type="checkbox"/>	Se é o caso sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a atribución da custodia do menor																						
<input type="checkbox"/>	OUTRA DOCUMENTACIÓN (especificar tipo de documento)																						
<input type="checkbox"/>																							

E por todo o exposto anteriormente,

SOLICITO: Que me sexa concedida a devandita axuda polo concepto que se sinala a continuación:

Axuda de estudos Axuda de Conservatorio

Asinado.:

nome e apelidos	SINATURA
Solicitante nai/pai / titor/a	
Cónxuxe / análogo/a	

Carballo, ____ de _____ de 2024

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO

IMPORTANTE:

É imprescindible entregar a solicitude con todos os epígrafes cubertos.

LUGAR DE ENTREGA DAS SOLICITUDES:

-A través da sede electrónica do Concello de Carballo <https://sede.carballo.gal/>

-No Rexistro Xeral do Concello ou rexistros auxiliares:

Rexistro auxiliar de Cultura de 10.30 h a 12.30 h 981 704 300

Rexistro Xeral do Concello de Carballo 981 704 100

Rexistro auxiliar Servizos Sociais 981 704 706

Rexistro auxiliar Deportes 981 702 109

Rexistro auxiliar Fórum 981 709 010

PRAZO DE ENTREGA DE SOLICITUDES

DO 3 DE ABRIL AO 3 DE MAIO DE 2024

-A presentación de solicitudes para esta convocatoria implicará a autorización ao Concello de Carballo para facer as consultas a outras administracións que considere oportunas para solicitar información.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS (RXPd 2016/679 e LOPDGD 3/2018)

RESPONSABLE DO TRATAMENTO: Concello de Carballo (P1501900C); FINALIDADES DO TRATAMENTO: A xestión da solicitude de axudas de estudos para alumnado de Educación Infantil e Conservatorio Profesional de Música de Carballo e a tramitación administrativa que no seu caso se poida derivar da mesma; LEXITIMACIÓN PARA O TRATAMENTO: O consentimento do interesado (artigo 6.1.a do RXPd), o cumprimento dunha obrigaçión legal aplicable ao Responsable (artigo 6.1.c do RXPd) e o exercicio de poderes públicos conferidos ao Responsable (artigo 6.1.e do RXPd); DESTINATARIOS DOS DATOS: O Rexistro Público de Subvencións de Galicia, a Base de Datos Nacional de Subvencións e outras Administracións Públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a xestión da súa solicitude; PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos proporcionados conservaranse durante o tempo necesario para cumprir coas obrigaçións legais do Responsable; EXERCICIO DE DEREITOS: As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación ou supresión dos seus datos, así como exercitar outros dereitos, a través da sección de "Protección de Datos" na sede electrónica; CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL: Formulario de contacto del DPD en sede electrónica ou dpl@carballo.gal