



PROCEDEMENTO AXUDAS PARA A ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED330B	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

CURSO 2015/16

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 33 % SI NON SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE XÉNERO SI NON

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DO CENTRO

DENOMINACIÓN DO CENTRO

TIPO DE CENTRO Público Concertado CONCELLO CÓDIGO DO CENTRO

DATOS DO/A ALUMNO/A PARA O QUE SOLICITA A AXUDA

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DATA DE NACEMENTO

ESTUDOS QUE REALIZA NO CURSO 2015/16 Educación primaria ESO Educación especial

DISCAPACIDADE Igual ou superior ao 33 % e inferior ao 65 % Igual ou superior ao 65 %

ALUMNO TUTELADO POA XUNTA DE GALICIA SI NON

**DATOS FAMILIARES (todos os datos son referidos o 31 de decembro de 2013)**

N.º DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR DISTINTOS DO ALUMNO PARA O QUE SOLICITA A AXUDA E DO SOLICITANTE (no caso de alumnado matriculado en educación especial, discapacidade igual ou superior ao 65 % ou en situación de garda ou tutela pola Xunta de Galicia deixárase en branco).

NOME E APELIDOS	NIF/NIE	PARENTESCO	DATA DE NACEMENTO	DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR A 33 %
		Cónxuxe/análogo		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
		Fillo/a*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
		Fillo/a*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
		Fillo/a*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
		Fillo/a*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
		Fillo/a*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
		Fillo/a*		<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

* Indicaranse os datos:

- Dos fillos menores de idade a excepción do alumno para o cal solicita axuda e dos emancipados.
- Dos fillos maiores de idade con discapacidade física, psíquica ou sensorial ou incapacitados xuridicamente, suxeitos á patria potestade prorrogada ou rehabilitada.
- Dos fillos solteiros menores de vinte e cinco anos e que convivan no domicilio familiar o 31 de decembro de 2013.

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que se atopa incluído na situación de renda per cápita familiar que se indica a continuación (ano 2013). No caso de solicitudes de axuda para alumnado de educación especial, discapacidade igual ou superior ao 65 % ou en situación de garda ou tutela pola Xunta de Galicia, este cadro deixárase en branco:

FAMILIAS MONOPARENTAIS

- Con renda per cápita familiar ata 6.000 € Con renda per cápita familiar desde 6.000,01 ata 9.000 €.

RESTO DE FAMILIAS

- Con renda per cápita familiar ata 5.400 €. Con renda per cápita familiar desde 5.400,01 ata 9.000 €.

2. Que acepta as bases da convocatoria, que cumpre os requisitos exixidos por esta e que son certos todos os datos que constan na solicitude.
3. Non ter solicitado nin recibido ningunha axuda para a mesma finalidade, ou ben, que o conxunto das axudas solicitadas e recibidas, xunto con esta, non superan o custo total dos libros de texto.
4. Que se compromete a conservar os libros en bo estado, así como a incorporalos, ao finalizar o curso escolar 2015/16, a un fondo solidario que se constituirá no centro escolar (banco de libros).
5. Que se encontra ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte a Seguridade Social e que non ten pendente de pagamento ningunha débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**Alumnado de educación primaria e de educación secundaria obrigatoria.**

Copia do DNI ou NIE, só no caso de non autorizar a súa consulta no Sistema de verificación de datos de identidade.

a) Libro de familia no que figuren todos os membros da unidade familiar.

Só no caso de non ter libro de familia ou se a situación familiar, o 31 de decembro de 2013, non coincide coa reflectida no libro, terá que presentarse documento ou documentos acreditativos do número de membros da unidade familiar, tales como:

1. Sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou o convenio regulador onde conste a custodia do causante.
 2. Certificado ou volante de convivencia.
 3. Informe dos servizos sociais ou órgano equivalente do concello de residencia que acredite a situación familiar.

b) No caso de discapacidade dalgún dos membros da unidade familiar incluídos na solicitude, ou do alumno igual ou superior ao 33 % e inferior ao 65 %, deberá presentarse un dos seguintes documentos que acrediten esta circunstancia o 31 de decembro de 2013:

1. Certificado emitido polo órgano competente do grao de discapacidade cunha porcentaxe igual ou superior ao 33 %.
 2. Resolución ou certificado emitido pola Seguridade Social de pensión de incapacidade permanente nos graos de total, absoluta ou grande invalidez.
 3. Documentación acreditativa da condición de pensionista de clases pasivas cunha pensión de xubilación ou retiro por incapacidade permanente para o servizo ou inutilidade.

c) Se é o caso, documentación acreditativa da situación de violencia de xénero no ámbito familiar.

Alumnado cunha discapacidade igual ou superior ao 65 %.

Copia do DNI ou NIE, só no caso de non autorizar a súa consulta no Sistema de verificación de datos de identidade.

Certificación emitida polo órgano competente do grao de discapacidade.

Alumnado de educación especial: O alumnado matriculado en educación especial, en centros específicos ou en unidades de educación especial en centros ordinarios, segundo establece o Decreto 229/2011, do 7 de decembro (*Diario Oficial de Galicia* do 21).

Copia do DNI ou NIE, só no caso de non autorizar a súa consulta no Sistema de verificación de datos de identidade.



Autorizo a Dirección Xeral de Centros e Recursos Humanos para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegárase a documentación correspondente)

Os demais membros da unidade familiar autorizan a Dirección Xeral de Centros e Recursos Humanos para consultar os seus datos de identidade no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

Así mesmo, autorizan a obter as certificacións que deba emitir a Axencia Estatal da Administración Tributaria referidas ao imposto sobre a renda das persoas físicas do exercicio 2013.

NOME E APELIDOS	NIF/NIE	PARENTESCO	AUTORIZA CONSULTA IDENTIDADE (SVDI)	AUTORIZA CONSULTA DATOS TRIBUTARIOS	SINATURA DA PERSOA OU DO PAI/NAI NO CASO DE SER MENOR DE IDADE
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	
			<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON	

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.es

LEXISLACIÓN APLICABLE

- Orde do 22 de maio de 2015 pola que se convocan axudas para a adquisición de libros de texto destinadas ao alumnado matriculado en 1º, 2º, 4º e 6º de educación primaria, 1º e 3º de educación secundaria obrigatoria ou educación especial, en centros sostidos con fondos públicos, para o seu uso no curso escolar 2015/16.
- Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia (DOG do 25 de xuño).
- Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o regulamento desta lei (DOG do 29 de xaneiro).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



ED330B - VALE PARA A ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO PARA O CURSO 2015/16

CÓDIGO DE SOLICITUDE: []

A) DATOS DO CENTRO

CÓDIGO DO CENTRO [] DENOMINACIÓN DO CENTRO [] CONCELLO [] TELÉFONO []

B) CERTIFICACIÓN

[] director/a do centro, certifica que o alumno/a [], está matriculado en [] no curso escolar 2015/16 e que o seu pai/nai/titor presentou solicitude de axuda para a adquisición de libros de texto.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME [] PRIMEIRO APELIDO [] SEGUNDO APELIDO [] NIF [] TELÉFONO []

SINATURA DO/A DIRECTOR/A E SELO DO CENTRO

Lugar e data [] , [] de [] de []

D) IMPORTE DA AXUDA (PARA CUBRIR POLA LIBRARÍA)

MÁXIMO [] Se o importe dos libros de texto é inferior ao máximo indicado, deberá facer constar o GASTO EFECTUADO []
gasto efectuado no recadro seguinte

E) LIBROS DE TEXTO (PARA CUBRIR POLA LIBRARÍA) A CARENCIA DESTA INFORMACIÓN IMPEDIRÁ A TRAMITACIÓN DO VALE
(excepto para 1º e 2º de educación primaria e educación especial)

Sinale os libros que se facilitan integramente con cargo ao vale (indicando unicamente as materias):

[] [] [] []

[] [] [] []

Outras (indicar) []

DATOS DA LIBRARÍA (para cubrir pola librería)

DENOMINACIÓN [] NIF da persoa titular []

ENDEREZO []

CP [] PROVINCIA []

CONCELLO [] TELÉFONO []

SINATURA E SELO

Asdo. []

Lugar e data [] , [] de [] de []

DECLARACIÓN DO PAI/NAI/TITOR*

DON/DONA [] NIF da persoa titular []

- Acepta a axuda e comprométese a cumprir as condicións establecidas na orde de convocatoria.
- Recibe con cargo ao vale os libros de texto sinalados neste documento e comprométese a conservalos en bo estado, así como incorporalos, ao rematar o curso escolar 2015/16, a un fondo solidario que se constituirá no centro (banco de libros). (Excepto para 1º e 2º de primaria e ed. especial)
- Encóntrase ao día das súas obrigas tributarias estatais, autonómicas e da Seguridade Social.
- Só para o caso de alumnado matriculado en educación especial:
 - Autorización para a adquisición de libros e material escolar á dirección do centro.

SINATURA

Asdo. []

Lugar e data [] , [] de [] de []

* O receptor deste vale non poderá entregalo na librería ata que reciba a totalidade dos libros de texto.



ED330B - ACEPTACIÓN DE PARTICIPACIÓN COMO ENTIDADE COLABORADORA NA XESTIÓN DAS AXUDAS
(SÓ PARA CENTROS CONCERTADOS) CURSO ESCOLAR 2015/16

DATOS DO CENTRO

DENOMINACIÓN		NIF			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS DO/A DIRECTOR/A DO CENTRO

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACEPTACIÓN DA PARTICIPACIÓN COMO ENTIDADE COLABORADORA NA XESTIÓN DAS AXUDAS

Este centro acepta participar como entidade colaboradora da xestión desta convocatoria de axudas e con esta sinatura asume todas as obrigas establecidas na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia (DOG do 25 de xuño) e no Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o regulamento desta lei (DOG do 29 de xaneiro), así como as establecidas na propia convocatoria.

SINATURA DO/A DIRECTOR/A

Lugar e data

, de de



ED330B - COMUNICACIÓN DE ALTA DE NOVAS LIBRARÍAS

DATOS DA LIBRARÍA (todos os campos son obrigatorios, excepto o fax)

DENOMINACIÓN

TIPO DE VÍA

NOME DA VÍA

NÚMERO

BLOQUE

ANDAR

PORTA

CP

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DA PERSOA TITULAR DA LIBRARÍA

NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL

NIF

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA

NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

IBAN

Autorizo a Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarse a documentación correspondente)

SINATURA DA PERSOA TITULAR DA LIBRARÍA

Lugar e data

,

de

de