



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

C.P.I. CONDE DE FENOSA - ARES

SOLICITUDE DE SERVIZOS COMPLEMENTARIOS

CURSO 2014-15

D/D^a _____

con DNI. _____ e teléfono _____, como pai/nai ou titor/a
do alumno/a _____

que cursará estudos de _____ curso de _____ no curso escolar 2014-2015,

SOLICITA:

O uso do transporte escolar gratuito para o curso 2014-15 conforme á lexislación vixente, segundo corresponda en cada caso (*marcar cun X nos cadríños correspondentes*):

Usuario lexítimo de transporte (domicilio a máis de 2 km do centro).	Certificado ou volante de empadramento.
Usuario autorizado de transporte (a menos de 2 km do centro).	

Ruta 1:	Parada:
Ruta 2:	Parada:

O uso do comedor escolar para o curso 2014-15 conforme as condicións reguladas pola lexislación vixente, segundo as circunstancias seguintes (*marcar cun X no cadríño correspondente*):

PRIORIDADE	CIRCUNSTANCIAS DO ALUMNADO	XUSTIFICACIÓN
1º	Alumnado usuario lexítimo do transporte escolar	Certificado ou volante de empadramento
2º	Situación socioeconómica de exclusión social Discapacidade igual ou superior ao 33% Situacións especiais de terrorismo, violencia de xénero ou acollemento.	Certificado Servizos Sociais do Concello. Certificación de discapacidade. Documentación acreditativa en cada caso
3º	Alumnado de familia numerosa	Título Familia Numerosa
4º	Incompatibilidade horaria ao mediodía	Certificados das empresas
5º	Outro alumnado do centro	-----

Explicar a necesidade de dieta especial por problemas médicos (aportar informe médico), se hai:

Ares, _____ de _____ de 2014.

Asinado: _____

SRA. DIRECTORA DO C.P.I. "CONDE DE FENOSA" DE ARES



XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

C.P.I. CONDE DE FENOSA - ARES

SOLICITUDE DE SERVIZOS COMPLEMENTARIOS

CURSO 2014-15

AUTODECLARACIÓN

A) RENDA NETA IRPF 2013:

casíña 361 + casíña 363 – casíña 365 + casíña 368 + casíña 373 – casíña 511 =

B) MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR (incluído o/a alumno/a):

Número de membros =

PARENTESCO	DNI	APELIDOS	NOME	DATA NACEMENTO
Declarante				
Cónxuxe				
Fillo/a 1				
Fillo/a 2				
Fillo/a 3				
Fillo/a 4				
Fillo/a 5				

C) RENDA PER CÁPITA FAMILIAR:

Renda per cápita (renda neta dividida entre o nº de membros) =

D) AUTODECLARACIÓN (Marcar cun X o que corresponda):

<input type="checkbox"/>	Gratuito	Situacións familiares especiais ou discapacidade do alumno/a (ver instrucións). Renda anual per cápita menor ou igual a 7.000 €
<input type="checkbox"/>	Abono de 1 € por día	Renda anual per cápita de 7.000,01 a 8.000 € (Con 1 ou 2 fillos en idade escolar) Renda anual per cápita superior a 7.000 € (Con 3 ou máis fillos en idade escolar)
<input type="checkbox"/>	Abono de 2,5 € por día	Renda anual per cápita de 8.000,01 a 9.000 € (Con 1 ou 2 fillos en idade escolar)
<input type="checkbox"/>	Abono de 4,5 € por día	Renda anual per cápita superior a 9.000 € (Con 1 ou 2 fillos en idade escolar)

Declaramos baixo xuramento ser certos os datos consignados e autorizamos á Consellería a consultar os datos de carácter persoal, de residencia e de renda que se precisen, a través da Plataforma de Intermediación de Datos e da Axencia Estatal de Administración Tributaria da Administración Xeral do Estado.

Ares, ____ de _____ de 2014.

Sinatura do declarante:

Sinatura do Cónxuxe:

Sinatura dos fillos/as maiores de idade:
