



SOLICITUDE DE SERVIZOS COMPLEMENTARIOS - CURSO 2018-19

D/D^a _____ con DNI _____
e teléfono _____, como pai/nai ou titor/a dos/as alumnos/as seguinte/s:

NOME DO ALUMNO/A	CURSO	ETAPA

SOLICITA: *Marcar cun X no 1º recadro (transporte), no segundo (comedor), ou nos dous.*

O uso do **transporte escolar** gratuito para o curso 2018-19 conforme á lexislación vixente, segundo corresponda (*marcar cun X nos cadriños correspondentes*):

<input type="checkbox"/>	Usuario lexítimo de transporte (domicilio a máis de 2 km do centro).	<i>Certificado ou volante de empadramento actual.</i>
<input type="checkbox"/>	Usuario autorizado de transporte (a menos de 2 km do centro).	
<input type="checkbox"/>	Ruta 1:	Parada: <i>(ver instrucións)</i>
<input type="checkbox"/>	Ruta 2:	Parada: <i>(ver instrucións)</i>

O uso do **comedor escolar** para o curso 2018-19 conforme á lexislación vixente, segundo as circunstancias seguintes (*marcar cun X no cadriño correspondente*):

PRIORIDADE	CIRCUNSTANCIAS DO ALUMNADO	XUSTIFICACIÓN
1º	Alumnado usuario lexítimo do transporte escolar	<i>Certificado ou volante empadramento actual.</i>
2º	Situación socioeconómica de exclusión social	<i>Certificado Servizos Sociais do Concello.</i>
	Discapacidade igual ou superior ao 33%	<i>Certificación de discapacidade.</i>
	Situacións especiais de terrorismo, violencia de xénero ou acollemento.	<i>Documentación acreditativa do feito correspondente.</i>
3º	Alumnado membro de familia numerosa	<i>Título Familia Numerosa.</i>
4º	Incompatibilidade horaria dos dous proxenitores coa hora de saída do centro ao mediodía.	<i>Certificados das empresas de traballo e copias dos contratos de traballo.</i>
5º	Outro alumnado do centro	

Foi usuario do comedor no curso anterior: SI NON

Explicar a posible necesidade de dieta especial por problemas médicos (aportando informe médico):

Ares, a _____ de _____ de 20__.

Asinado: _____



AUTODECLARACIÓN

A) RENDA NETA IRPF 2017:

Casiña 415 + casiña 435 – casiña 557 = <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

B) MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR (incluído os/as alumnos/as):

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 no recado que corresponda):

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

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 da Administración Tributaria da Administración Xeral do Estado.

Ares, _____ de _____ de 20__

Sinatura do declarante:

Sinatura do cónxuxe:

Sinatura dos fillos/as maiores de idade: