



PROCEDEMENTO PARTICIPACIÓN NO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO E AXUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO E MATERIAL ESCOLAR	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED330B	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

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/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ENDEREZO (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DO CENTRO (en que estea admitido o alumnado para o curso 2018/19)

DENOMINACIÓN DO CENTRO

TIPO DE CENTRO Público Concertado CONCELLO CÓDIGO DO CENTRO

DATOS DO ALUMNADO (indique os datos de todos os/as alumnos/as que estean no mesmo centro).

NIF	Nome e apelidos	Data de nacemento	Estudos e curso que realizará en 2018/19	Discapacidade igual ou superior ao	Tutela ou garda Xunta de Galicia
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
			<input type="radio"/> EP <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> ESO <input type="checkbox"/> <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON



MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR (o alumnado de EE, con discapacidade igual ou superior ao 65 % ou en situación de tutela ou garda da Xunta de Galicia, non cubrirá este apartado).

Indicar o número de membros distintos da persoa solicitante e do alumnado para o que solicita a participación no fondo e/ou nas axudas.....:

NIF	NOME E APELIDOS	PARENTESCO	DATA DE NACEMENTO	DISCAPACIDADE IGUAL OU SUPERIOR AO 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

- Menores de 18 anos non emancipados, excepto o alumnado incluído na presente solicitude.

*Incluír: - Maiores de 18 anos con discapacidade ou incapacitados xudicialmente suxeitos á patria potestade prorrogada ou rehabilitada.
- Solteiros menores de 25 anos, cando convivan no domicilio familiar.

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que acepta as bases da convocatoria, que cumpre os requisitos exixidos nela e que son certos todos os datos indicados na solicitude.
2. Que devolverá os libros de texto e/ou o material adquirido coas axudas para libros de texto ou recibido do fondo solidario no curso 2017/18; o alumnado de 1 e 2º de EP, de EE ou con discapacidade igual ou superior ao 65 %, só terá esta obriga cando se poida reutilizar. A falta de devolución será causa de exclusión da participación no fondo solidario e nas axudas para adquirir libros de texto e material escolar no curso 2018/19.
3. Conservar en bo estado os libros de texto e material reutilizable que reciba do fondo solidario ou adquira coa axuda para adquirir libros de texto no curso 2018/19, e devolvelos ao rematar este, en xuño ou en setembro, segundo corresponda.
4. Destinar o importe do vale para libros de texto a adquirir os libros de texto que indique o centro en que estea matriculado.
5. Destinar o importe do vale para material escolar a adquirir o material escolar que necesite.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Anexo II (comprobación de datos dos membros computables da unidade familiar).
- Copia do libro de familia onde figuren todos os membros computables.
- Se non ten libro de familia ou este non reflicte a situación en 31.12.2016, poderá acreditarlo con algún dos seguintes medios:
- Sentenza xudicial de separación ou divorcio e/ou convenio regulador onde conste a custodia do menor.
- Certificado de convivencia.
- Informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia.
- Certificado do grao de discapacidade do/da alumno/a ou de calquera membro da familia recoñecido por un órgano que non pertenza á Xunta de Galicia.
- Documentación xustificativa da situación de violencia de xénero no ámbito familiar.
- Resolución xudicial de incapacitación con patria potestade prorrogada ou rehabilitada.
- Resolución administrativa ou xudicial acreditativa da situación de acollemento ou certificado do centro de menores, para el alumnado en situación de tutela ou garda da Xunta de Galicia.
- Certificado de convivencia, volante de convivencia ou informe dos servizos sociais ou do órgano equivalente do concello onde resida a familia, no caso de que o pai e a nai ou o titor e titores carezan de DNI e NIE.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE da persoa solicitante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE da persoa representante.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas ou certificado tributario de imputacións do exercicio 2016.	<input type="checkbox"/>
MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN	
<input type="checkbox"/> Certificado do grao de discapacidade recoñecido pola Xunta de Galicia.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Percepción de pensión por incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez ou equivalente de clase pasivas.	<input type="checkbox"/>



De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación deste procedemento, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e entidades co obxecto de xestionar o presente procedemento, así como para informar ás persoas interesadas sobre a súa tramitación. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: Edificio Administrativo San Caetano, s/n, 15781 Santiago de Compostela (A Coruña) ou a través dun correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.gal

LEXISLACIÓN APLICABLE

Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o regulamento da Lei de subvencións de Galicia.
Orde do 9 de maio de 2018 pola que se regula a participación no fondo solidario de libros de texto e se convocan axudas para adquirir libros de texto e material escolar destinadas ao alumnado matriculado en educación primaria, educación secundaria obrigatoria e educación especial en centros docentes sostidos con fondos públicos, para o curso escolar 2018/19.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data , de de

Centro

ANEXO II

**COMPROBACIÓN DE DATOS DOS MEMBROS COMPUTABLES DA UNIDADE FAMILIAR
ED330B - PARTICIPACIÓN NO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO E AXUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO
E MATERIAL ESCOLAR**

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que algún membro da unidade familiar se opoñan a esta, deberá indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.
As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, aceptan a incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación; no caso de menores de idade deberá asinar un dos proxenitores ou representante legal.

NIF	NOME E APELIDOS	PARENTESCO	DATA DE NACEMENTO	DNI ou NIE	RENDA	SINATURA
				OPÓÑOME Á CONSULTA	OPÓÑOME Á CONSULTA	
		Cónxuxe/análogo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Fillo/a		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Fillo/a		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Fillo/a		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		Fillo/a		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

MARQUE O RECADRO SE O DOCUMENTO LLE FOSE DE APLICACIÓN

NIF	NOME E APELIDOS	DATA DE NACEMENTO	DOCUMENTO	OPÓÑOME Á CONSULTA	SINATURA
			<input type="checkbox"/> Discapacidade recoñecida pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez		
			<input type="checkbox"/> Discapacidade recoñecida pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez		
			<input type="checkbox"/> Discapacidade recoñecida pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/> Pensión incapacidade permanente total, absoluta ou grande invalidez		

De conformidade coa Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os datos persoais recollidos na tramitación deste procedemento, cuxo tratamento e publicación autoricen as persoas interesadas mediante a presentación das solicitudes, serán incluídos nun ficheiro denominado Relacións administrativas coa cidadanía e entidades co obxecto de xestionar o presente procedemento, así como para informar ás persoas interesadas sobre a súa tramitación. O órgano responsable deste ficheiro é a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición poderanse exercer ante a Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria, mediante o envío dunha comunicación ao seguinte enderezo: Edificio Administrativo San Caetano, s/n, 15781 Santiago de Compostela (A Coruña) ou a través dun correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.gal

Lugar e data , de de



ED330B - VALE PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO - CURSO 2018/19

CÓDIGO DA SOLICITUDE:

DATOS DO CENTRO

CÓDIGO DO CENTRO

DENOMINACIÓN DO CENTRO

CONCELLO

TELÉFONO

CERTIFICACIÓN

Don/Dona

director/a do centro, certifico que

o/a alumno/a

, está matriculado en

no curso escolar 2018/19 e que o seu pai/nai/titor/a
presentou solicitude de axuda para a adquisición de libros de texto.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TELÉFONO

SINATURA DO/DA DIRECTOR/A E SELO DO CENTRO

Lugar e data

, de de de

IMPORTE DA AXUDA (a cubrir pola librería)

MÁXIMO

Se o importe dos libros de texto é inferior ao máximo indicado, a librería fará
constar o importe no recadro seguinte.

GASTO EFECTUADO

DATOS DA LIBRARÍA (a cubrir pola librería)

DENOMINACIÓN

NIF da persoa titular

ENDEREZO

CP

PROVINCIA

CONCELLO

TELÉFONO

SINATURA E SELO

DON/DONA

Lugar e data

, de de de

DECLARACIÓN DO/DA PAI/NAI/TITOR/A*

DON/DONA

NIF

- Acepto a axuda e comprométome a cumprir as condicións
establecidas na orde de convocatoria.

- Recibo os libros de texto polo importe indicado con cargo ao vale.

- Só para o alumnado matriculado en EE:

Autorizo a dirección do centro a adquirir libros e material.

SINATURA

DON/DONA

Lugar e data

, de de de

* A persoa receptora non asinará o vale ata que a librería lle entregue todos os libros de texto.



ED330B - VALE PARA ADQUIRIR MATERIAL ESCOLAR - CURSO 2018/19

CÓDIGO DA SOLICITUDE:

DATOS DO CENTRO

CÓDIGO DO CENTRO

DENOMINACIÓN DO CENTRO

CONCELLO

TELÉFONO

CERTIFICACIÓN

Don/Dona

director/a do centro, certifico que

o/a alumno/a

, está matriculado en

no curso escolar 2018/19 e que o seu pai/nai/titor/a
presentou solicitude de axuda para a adquisición de material escolar.

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

TELÉFONO

SINATURA DO/DA DIRECTOR/A E SELO DO CENTRO

Lugar e data

, de de de

IMPORTE MÁXIMO DA AXUDA

50 €

Se o importe do material escolar é inferior ao máximo indicado, a librería fará constar o importe no recadro seguinte.

GASTO EFECTUADO

DATOS DA LIBRARÍA (a cubrir pola librería)

DENOMINACIÓN

NIF da persoa titular

ENDEREZO

CP

PROVINCIA

CONCELLO

TELÉFONO

SINATURA E SELO

DON/DONA

Lugar e data

, de de de

DECLARACIÓN DO/DA PAI/NAI/TITOR/A*

DON/DONA

NIF

- Acepto a axuda e comprométome a cumprir as condicións establecidas na orde de convocatoria.

- Recibo o material escolar polo importe indicado con cargo ao vale.

- Só para o caso de alumnado matriculado en EE:

Autorizo a dirección do centro a adquirir libros e material.

SINATURA

DON/DONA

Lugar e data

, de de de

* A persoa receptora non asinará o vale ata que a librería lle entregue todo o material escolar.



ED330B - ACEPTACIÓN DA PARTICIPACIÓN COMO ENTIDADE COLABORADORA NA XESTIÓN DO FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO E DAS AXUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO E MATERIAL ESCOLAR NO CURSO 2018/19

DATOS DO CENTRO							
DENOMINACIÓN						CÓDIGO DO CENTRO	
<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"/>
PARROQUIA				LUGAR			
<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/DA DIRECTOR/A			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACEPTO participar como entidade colaboradora na xestión do fondo solidario de libros de texto e das axudas para adquirir libros de texto e material escolar no curso 2018/19 e coa sinatura deste documento asumo todas as obrigas establecidas na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, no Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o regulamento desta lei, así como as derivadas da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e as establecidas na orde de convocatoria.

SINATURA DO/DA DIRECTOR/A			
Lugar e data			
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de <input type="text"/>
		de	<input type="text"/>

* Este anexo deberá presentarse antes do 22 de xuño de 2018.



ED330B - COMUNICACIÓN DE ALTA DE NOVAS LIBRARÍAS

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

DENOMINACIÓN

TIPO DE VÍA

NOME DA VÍA

NÚMERO

BLOQUE

ANDAR

PORTA

PARROQUIA

LUGAR

CP

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

TELÉFONO

FAX

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DA PERSOA TITULAR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

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

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

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

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

OPÓÑOME Á CONSULTA

DNI ou NIE da persoa titular da librería.

DNI ou NIE da persoa representante do titular da librería.

NIF da persoa titular da librería, para o caso de que sexa unha persoa xurídica.

SINATURA DA PERSOA TITULAR DA LIBRARÍA OU DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de



ED330B - XUSTIFICACIÓN DA ADQUISICIÓN DE LIBROS DE TEXTO COMPLEMENTARIOS - FONDO SOLIDARIO CURSO 2018/19

DATOS DO CENTRO

DENOMINACIÓN CÓDIGO DO CENTRO

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DO/DA DIRECTOR/A

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

CERTIFICA que de acordo co previsto na Orde do 9 de maio de 2018 pola que se regula a participación no fondo solidario de libros de texto para o curso 2018/19, este centro escolar adquiriu libros de texto complementarios polo importe indicado a seguir para garantir a dispoñibilidade por alumno/a previsto no artigo 2.1 da orde.

LIBROS COMPLEMENTARIOS

CURSO	NÚMERO MÁXIMO DE LIBROS COMPLEMENTARIOS	NÚMERO DE LIBROS COMPLEMENTARIOS ADQUIRIDOS
3º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

XUSTIFICACIÓN DAS ADQUISICIÓN COMPLEMENTARIAS

Importe máximo na data de envío da xustificación Xustificación anterior

Nova xustificación (importe total das facturas) Importe a aboar

* Importe máximo por libro: 30 € EP; 35 € ESO

SINATURA DO/DA DIRECTOR/A E SELO DO CENTRO

Lugar e data , de de

