

ملؤها يجب لتي والمعلومات الطلب نموذج

Modelo.pdf

file:///C:/Users/inesm/Documents/Modelo.pdf

1 de 4

XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADE
E FORMACIÓN PROFESIONAL

ANEXO I

PROCEDIMIENTO
PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA
ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR

CÓDIGO DEL
ED:
ED330B

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

TIPO NOMBRE DE LA VÍA NÚM. BLO. PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33 % SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO

SÍ NO SÍ NO

Escribe aquí para buscar

15:31
27/05/2020

الشخص بالاسم كتابة يجب هنا

فقط لوالى أو أم أو ب لأوالعائلى

الطلب بدفع سيقوم الذى الشخص

Modelo.pdf

file:///C:/Users/inesm/Documents/Modelo.pdf

1 de 4

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33 % SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO

SÍ NO SÍ NO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditar la representación)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL PRIMER APELLIDO

DIRECCIÓN (alternativa, solamente si no coincide con la anterior)

TIPO NOMBRE DE LA VÍA NÚM. BLO. PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

Escribe aquí para buscar

16:49
27/05/2020

المكان هذا تملأ لا

هذا مالا قبل جيدا بقراءة قم

المكان

Modelo.pdf x Ejemplo para cubr ceip paradai - Bing

file:///C:/Users/inesm/Documents/Modelo.pdf

1 de 4

DIRECCIÓN (alternativa, solamente si no coincide con la anterior)

TIPO NOMBRE DE LA VÍA NÚM. BLOQ. PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL CENTRO (en el que esté admitido el/la alumno/a para el curso 2020/21)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO

TIPO DE CENTRO Público Concertado AYUNTAMIENTO CÓDIGO DEL CENTRO

DATOS DEL ALUMNADO (indique los datos de todo el alumnado que esté en el mismo centro).

NIF	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Estudios y curso que realizará	Discapacidad igual	Tutela o guarda

Escribe aquí para buscar

17:09 27/05/2020

بكتابة قم

Denominación: CEIP BENIGNO QUIROGA BALLESTEROS código de centro: 27006395

Tipo de Centro: marcar público

Modelo.pdf x Ejemplo para cubr ceip paradai - Bing traductor google - google traductor - Traductor de Goog Teclado Árabe

file:///C:/Users/inesm/Documents/Modelo.pdf

1 de 4

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORF

DATOS DEL CENTRO (en el que está admitido el/la alumno/a para el curso 2020/21)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO

TIPO DE CENTRO Público Concertado AYUNTAMIENTO CÓDIGO DEL CENTRO

DATOS DEL ALUMNADO (indique los datos de todo el alumnado que esté en el mismo centro).

NIF	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Estudios y curso que realizará en 2020/21	Discapacidad igual o superior al	Tutela o guarda Xunta de Galicia
			<input type="radio"/> EP <input checked="" type="checkbox"/> ESO <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input checked="" type="checkbox"/> ESO <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input checked="" type="checkbox"/> ESO <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input checked="" type="checkbox"/> ESO <input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 % <input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> NO

Escribe aquí para buscar

17:16 27/05/2020

Modelo.pdf x Exemplo para cubr ceip paradai - Bing traductor google - google traductor - Traductor de Goog Teclado Árabe ١٤ + - -

file:///C:/Users/inesm/Documents/Modelo.pdf

1 de 4

Ajustar a la página Vista de página A Lectura en voz alta Agregar notas

DATOS DEL ALUMNADO (indique los datos de todo el alumnado que esté en el mismo centro).

NIF	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Estudios y curso que realizará en 2020/21			Discapacidad igual o superior al		Tutela o guarda Xunta de Galicia	
			EP	ESO	EE	33 %	65 %	SÍ	NO
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Escribe aquí para buscar

17:29 27/05/2020

سيجتازون الذين التلاميذ معلومات ملأ يجب هنا

فقط الابتدائية المرحلة

شتمبر في ابتدائي 6 إلى 1 من 2020

على علامة بوضع وقم لكامل ا الأسم بوضوح اكتب EP

في XUNTA مسجل خاصة و الاحتياجات ذوي من الطالب. كان اذا حالة

علامة ضع X خانة في SI

مهمة ملاحظة

الطلب نفس في الابتدائية مرحلة في الآباء جميع أسماء ملأ يجب



MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR (el alumnado de EE, con discapacidad igual o superior al 65 % o en situación de tutela o guarda de la Xunta de Galicia, no rellenará este apartado).

Indicar el número de miembros distintos de la persona solicitante y del alumnado para el que solicita la participación en el fondo y/o en las ayudas.....

NIF	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33 %
		Cónyuge/análogo		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO

*Incluir:
- Menores de 18 años no emancipados, excepto el alumnado incluido en la presente solicitud.
- Mayores de 18 años con discapacidad o incapacitados judicialmente sujetos a la patria potestad prorrogada o rehabilitada.
- Solteros menores de 25 años, cuando convivan en el domicilio familiar.

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECA

1. Que acepta las bases de la convocatoria, que cumple los requisitos...
 2. Que devolverá los libros de texto y/o el material adquirido...
- alumnado de 1 y 2º de EP, de EE o con discapacidad igual o superior al 65 % o en situación de tutela o guarda de la Xunta de Galicia, la devolución será causa de exclusión de la participación en el fondo y/o en las ayudas.

العائلة افراد معلومات جميع ملاً يجب هنا طلاق حالة
في ليس ماداموا الآباء

و جميع

عن سنهم يقل لا الذين الآباء معلومات 25

قبل 31/12/2020

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Anexo II (comprobación de datos de los miembros computables de la unidad familiar).

Copia del libro de familia o documento equivalente donde figure el/la alumno/a y los demás miembros computables de la unidad familiar. En caso de separación o divorcio además deberán aportar además la sentencia judicial de separación o divorcio y/o convenio regulador donde conste la custodia del menor.

Excepcionalmente, se podrá acreditar el número de miembros computables utilizando alguno de los siguientes medios:

Certificado o volante de convivencia

Informe de los servicios sociales o del órgano equivalente del ayuntamiento donde resida la familia.

Certificado del grado de discapacidad del/la alumno/a a la Xunta de Galicia.

Documentación justificativa de la situación de violencia de género.

Resolución judicial de incapacitación con patria potestad.

Resolución administrativa o judicial acreditativa de situación de tutela o guarda de la Xunta de Galicia.

Certificado de convivencia, volante de convivencia o informe de los servicios sociales o del órgano equivalente del ayuntamiento donde resida la familia, en caso de que el padre y la madre o el tutor carezcan de DNI y NIE.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

DNI/NIE de la persona solicitante

ME OPONGO A LA CONSULTA

معلومات أو لوائح بجميع الطلب مرافقة يجب السابقة

procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el reglamento de la Ley de subvenciones de Galicia.
- Orden de 12 de mayo de 2020 por la que se regula la participación en el fondo solidario de libros de texto y se convocan ayudas para adquirir libros de texto y material escolar destinadas al alumnado matriculado en educación primaria, educación secundaria obligatoria y educación especial en centros docentes sostenidos con fondos públicos para el curso escolar 2020/21 (código de procedimiento ED330B).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

Centro

ANEXO II

COMPROBACIÓN DE DATOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR

ED330B - PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En el caso de menores de edad, este documento deberá ser firmado por el/los representantes legales. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente.

امضاء صاحب الطلب

Modelo x Ejemplo p: ceip parad: traductor g google tra Traductor c Teclado Ár Nueva pes Nueva pes Fátima Ben +

file:///C:/Users/inesm/Documents/Modelo.pdf

3 de 4

Ajustar a la página Vista de página A⁹ Lectura en voz alta Agregar notas

ANEXO II

COMPROBACIÓN DE DATOS DE LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR

ED330B - PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En el caso de menores de edad, este documento deberá ser firmado por uno de los progenitores, tutor/a o representante legal. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF	MENOR DE EDAD	COMPROBACIÓN DE DATOS Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas	ME OPONGO A LA CONSULTA	FIRMA
			<input type="checkbox"/>	DNI/NIE Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2018 CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia. <input type="checkbox"/> Pensión de incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	DNI/NIE Declaración del impuesto sobre la renta del ejercicio 2018 CIRCUNSTANCIAS QUE LE SEAN DE APLICACIÓN: <input type="checkbox"/> Discapacidad reconocida por la Xunta de Galicia.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Escribe aquí para buscar

12:05 28/05/2020

جميع أفراد الأسرة باستثناء تظهر معلومات يجب أن

صاحب الطلب

أفراد العائلة القاصرين لا يجب ان يوقعوا

يجب على الأب والأم التوقيع

إذا كان عدد أفراد العائلة أكثر من المكان المخصص يجب اخراج ورقة أخرى

anexo II

تذكر ان للإرسال لطلب عبر الإنترنت يجب ان ترسل جميع

الوثائق

منسوخة

ب سكانير

Modelo.pdf Exemplo pa x ceip parada - E traductor goog google traduct Traductor de Gr Teclado Árabe 7 Fátima Bentaha + -

4 de 4

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia, Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la Carpeta Ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda.
Personas destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercer otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-personais

Actualización normativa: en caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este procedimiento, prevalecerán en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

Lugar y fecha: de

Lugar e data da solicitude

التاريخ و المكان

Escribe aquí para buscar

12:57 28/05/2020