



**Concello  
de AMES**



**A madalena**

Escola infantil  
municipal

Curso 20..... / 20.....

Grupo de Idade.....

### DATOS DO/A NENO/A

Apelidos e nome .....

Data de nacemento ..... Teléfono .....

Enderezo ..... C.P.: ..... Cidade .....

### DATOS DO PAI, NAI OU TITOR/A

Apelidos e nome da nai/titora ..... D.N.I.: .....

Profesión ..... Lugar de traballo .....

Teléfono ..... N.º Seguridade Social .....

Apelidos e nome do pai/titor ..... D.N.I.: .....

Profesión ..... Lugar de traballo .....

Teléfono ..... N.º Seguridade Social .....

**SOLICITA BONO CONCILIA**

SI

NON

### DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

Apelidos e nome dos membros	Data Nacemento	Parentesco	Situación Laboral	Profesión

Suma ingresos mensuais .....

# ¿TEN ALERXIA A ALGÚN TIPO DE ALIMENTO OU TEN ALGUNHA INTOLERANCIA ALIMENTARIA? ¿CAL?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## SERVIZOS

XANTAR	
SI <input type="checkbox"/>	→ Batedor <input type="checkbox"/>
	Garfo <input type="checkbox"/>
NON <input type="checkbox"/>	

MERENDA	
SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

## HORARIO DO NENO/A NO CENTRO (máximo 8 horas)

XORNADA COMPLETA

MEDIA XORNADA

7:30	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:15
------	------	------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Poderá esixirse en calquer momento a ampliación da documentación acreditativa das diferentes circunstancias que puntúan no baremo de selección.

A omisión, falsidade dos datos ou dos documentos aportados, e a duplicidade de solicitudes no momento da matriculación serán causa da súa anulación.

..... a ..... de ..... de 20.....

SINATURA DO SOLICITANTE

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN PRESENTAR NAS ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS DE AMES, EN HORARIO DE 9:00A 14:00 HORAS, PARA SOLICITAR PRAZA DO 18 DE MAIO AO 1 DE XUÑO:**

Folla de solicitude de praza (poderedes descargala co resto da documentación ou solicitala na escola)

**1.- XUSTIFICACIÓN SITUACIÓN FAMILIAR**

- 2 FOTOCOPIAS DO DNI DOS PAIS.
- DÚAS COPIAS AUTÉNTICAS DO LIBRO FAMILIA COMPLETO. ( xúntase declaración responsable de autenticidade de documentación)
- NO CASO DE SER FAMILIA MONOPARENTAL: PRESENTARÁN SENTENZA DE SEPARACIÓN OU DIVORCIO, CONVENIO REGULADOR OU RESOLUCIÓN DE MEDIDAS PATERNO FILIAIS.
- DÚAS COPIAS AUTÉNTICAS DO LIBRO DE FAMILIA NUMEROSA SE É O CASO.( xúntase declaración responsable de autenticidade de documentación)
- 2 COPIAS AUTÉNTICAS DO CERTIFICADO DO GRAO DE DISCAPACIDADE E/OU DEPENDENCIA DO PAI/NAI/TUTOR LEGAL OU OUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR ( xúntase declaración responsable de autenticidade de documentación)
- CERTIFICADO DE EMPADROAMENTO E CONVIVENCIA (Serán solicitados de oficio polo persoal da escola unha vez entregada a solicitude)

**2.- XUSTIFICACIÓN SITUACIÓN LABORAL**

**2.1.- XUSTIFICACIÓN DE OCUPACIÓN ACTUALIZADA:**

- 2 FOTOCOPIAS DA ÚLTIMA NÓMINA (Para traballadores por conta allea)
- NO CASO DE BAIXA DE MATERNIDADE ENTREGARASE FOTOCOPIA DA ÚLTIMA NÓMINA DE ALTA E DA BAIXA MATERNAL.
- 2 FOTOCOPIAS DO ÚLTIMO RECIBO DE PAGAMENTO DA COTA Á SEGURIDADE SOCIAL. (Traballadores autónomos)
- 2 FOTOCOPIAS DO ÚLTIMO RECIBO DE PAGAMENTO DE COTA DA CORRESPONDENTE MUTUALIDADE. (Traballadores por conta propia)
- No caso de estar realizando estudos oficiais presentar certificado que acredite tal circunstancia para o curso correspondente

**2.2.- XUSTIFICACIÓN DE DESEMPREGO ACTUALIZADA:**

- CERTIFICACIÓN DE SER DEMANDANTE DE EMPREGO NO QUE SE ESPECIFIQUEN AS ALTAS E BAIXAS (Con efectos do día anterior ao 18 de maio do ano para o que se solicita).( xúntase declaración responsable de ser demandante de emprego)
- CERTIFICADO DO INEM QUE ACREDITE SI RECIBE ALGÚN TIPO DE PRESTACIÓN.(Revisable cada 3 meses) ( xúntase declaración responsable de ser demandante de emprego)

**3.- XUSTIFICACIÓN DE SITUACIÓN ECONÓMICA**

- AUTORIZACIÓN ASINADA PARA A CONSULTA DOS DATOS TRIBUTARIOS QUE FIGURAN EN PODER DA AXENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA (Axuntase copia) OU DÚAS COPIAS AUTÉNTICAS DA DECLARACIÓN DA RENDA ( xúntase declaración responsable de autenticidade de documentación)
- FOTOCOPIA AUTÉNTICA DA RENDA DE INTEGRACIÓN SOCIAL DE GALICIA (RISGA) ( xúntase declaración responsable de autenticidade de documentación)

**4.- OUTRAS DOCUMENTACIÓN:**

- DOCUMENTO ASINADO DE ACEPTACIÓN DO REGULAMENTO DE REXIME INTERNO DA ESCOLA. (Axuntase copia)

*\*Terán a consideración de **copia auténtica** dun documento público administrativo ou privado as realizadas, calquera que sexa o seu soporte, polos órganos competentes das Administracións Públicas nas que quede garantida a identidade do órgano que realizou a copia e o seu contido.*

**As copias auténticas terán a mesma validez e eficacia que os documentos orixinais. (Artigo 27.2 LPAC)**

*\* Art. 10 RRI.- Calquera indicio de cambio non declarado, de distorsión ou de falseamento da situación socio-familiar, da situación laboral-familiar ou da situación económica reflectidas na solicitude poderá dar lugar a que se inicie de oficio unha investigación para a comprobación dos referidos datos. Para a apertura deste expediente nomearase un instructor/a que será o/a concelleiro/a de Educación, un secretario/a que será o/a secretario/a do Concello ou funcionario/a en quen delegue. A secretaria elaborará un informe que poñerá en coñecemento da comisión de baremación.*

D \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_ e

Dna. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_ autorizo ao Concello de Ames para solicitar no meu nome á Axencia Estatal da Administración Tributaria, os datos que resulten precisos en relación á solicitude de admisión na Escola Infantil Municipal de "A Madalena" por min presentada para o curso 2020/2021.

En Ames, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Sinatura do solicitante

Sinatura do cónxuxe ou parella



Don/a \_\_\_\_\_,  
con DNI Nº \_\_\_\_\_

Declaro baixo a miña responsabilidade que toda a documentación presentada xunto con este expediente é copia fidedigna do orixinal, comprometéndome a presentar ditos orixinais no caso de que se me sexa requirido.

Ames,        de                    de 2020

Asinado:

Don/a \_\_\_\_\_  
con DNI N° \_\_\_\_\_

Declaro baixo a miña responsabilidade que a día 18 de maio estou apuntado nas oficinas do INEM como demandante de emprego , comprometéndome a presentar ditos orixinais no momento en que a situación actual o permita.

COBRANDO PRESTACIÓN

SO DEMANDANTE DE EMPREGO

Ames,        de                    de 2020

Asinado:

## INSTANCIA CERTIFICADOS

### INTERESADO/A:

Nome		1º Apelido	
2º Apelido		DNI/CIF / Outros	
Enderezo / Lugar			Parroquia
Concello	CP	Provincia	Teléfono

### REPRESENTADO POR (se procede):

DNI/CIF / Outros	Nome e Apellidos
Empadroado no mesmo enderezo co solicitante:    SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

### SOLICITO CERTIFICADO DE:

<p><b>VOLANTE DE CONVIVENCIA</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---

### PARA OS EFECTOS DE PRESENTAR:

<p><b>PARA SOLICITUDE DE PRAZA NA ESCOLA INFANTIL</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--

Ames, ..... de ..... de 20.....

Asinado: .....

**SR. ALCALDE - PRESIDENTE DO CONCELLO DE AMES**



**BAREMO**

**1º.- SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR**

- 1.1. Por cada membro da unidade familiar..... 2  
puntos
- 1.2. Por cada persoa que non formando parte da unidade familiar estea ao seu cargo ..... 1 punto
- 1.3. No caso de que o/a neno/a para o que se solicita a praza nacera nun parto múltiple..... 1 punto
- 1.4. Por cada membro da unidade familiar afectado por discapacidade, enfermidade que requira internamento periódico, alcoholismo ou drogodependencia. .... 2  
puntos
- 1.5. Pola condición de familia monoparental ..... 3 puntos
- 1.6. Por ausencia do fogar familiar de ámbolos dous membros parentais ..... 6 puntos
- 1.7. Pola condición de familia numerosa ..... 3 puntos
- 1.8. Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas ..... ata 3 puntos

**2º.- SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR**

**2.1. Situación laboral de ocupación:**

- Nai ..... 7 puntos
- Pai ..... 7 puntos

**2.2. Situación laboral de desemprego (1):**

- Nai ..... 2 puntos
- Pai ..... 2 puntos

**2.3. Persoas que desenvolvan e perciban o tramo de inserción (RISGA):**

- Nai ..... 3 puntos
- Pai ..... 3 puntos

- (1) Valorarase tal condición coa certificación de demanda de emprego con efectos do día anterior ao da publicación desta resolución.

- No caso de familias monoparentais ou aquelas en que o neno ou a nena conviva cunha soa persoa proxenitora adxudicaráselles a puntuación da epígrafe correspondente computando por dous.

- Só se poderá obter puntuación por unha das epígrafes anteriores.

**3º.- SITUACIÓN ECONÓMICA**

R.P.C. mensual da unidade familiar, referida ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente (calculada de acordo co establecido no artigo 7 desta resolución):

- Inferior ao 30% do IPREM ..... +4 puntos
- Entre ó 30% e inferior ao 50% do IPREM. .... +3 puntos
- Entre ó 50% e inferior ao 75% do IPREM ..... +2 puntos
- Entre ó 75% e inferior ao 100% do IPREM. .... +1 punto
- Entre ó 100% e inferior ao 125% do IPREM.....-1 punto
- Entre ó 125% e inferior ao 150% do IPREM. .... -2 puntos
- Entre ó 150% e ó 200% do IPREM. .... -3 puntos
- Superior ao 200% do IPREM. .... -4 puntos

- En caso de obter igual puntuación, terán preferencia en primeiro lugar as solicitudes coa renda per cápita máis baixa e despois as de xornada completa con servizo de comedor sobre as solicitudes de media xornada.

- Para os efectos desta resolución están a cargo da unidade familiar as persoas que, convivindo no mesmo domicilio, teñen ingresos inferiores ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente.

- No caso de ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais adxudicarase a puntuación máxima nos epígrafes 2º e 3º do baremo.

- No caso de familias monoparentais, incrementarase nun 0,8 o número real de membros que **compoñen a unidade familiar.**


**ANEXO III**
**OPCIÓN Á AXUDA DE BONO CONCILIA**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDADE DE			
<input type="radio"/> NAI	<input type="radio"/> PAI	<input type="radio"/> ACOLLEDOR/A	<input type="radio"/> TITOR/A LEGAL

DATOS DA NENA OU DO NENO			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	DATA DE NACEMENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:**

Como solicitante da axuda do programa Bono Concilia en escolas infantís 0-3 non sostidas con fondos públicos:

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

Non se solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo fin das administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados.

Sí se solicitou e/ou concederon outras axudas para este mesmo fin, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE (€)

2. Que en relación coas obrigacións tributarias e coa Seguridade Social:

Estar ao día no cumprimento das súas obrigas coa Seguridade Social.


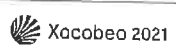

Estar ao día nas súas obrigas tributarias, coa Comunidade Autónoma e non ser debedor por resolución de procedencia de reintegro.

Así mesmo, comprométese a manter o cumprimento destes requisitos durante o período de tempo en que perciba esta subvención e a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE**

Lugar e data

,  de  de

 	
Escola Infantil 0-3 de <input type="text"/>	SEDE ELECTRÓNICA Este formulario só poderá presentarse nas <a href="https://www.xunta.gal">https://www.xunta.gal</a> formas previstas na súa norma reguladora

CVE-DOG: 5nd8zsu1-nyw4-ygo6-tjp6-2blwbtjql70

