



## SOLICITUDE DE NOVO INGRESO OU RENOVACIÓN DE PRAZA NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL DO CONCELLO DE OROSO "A ULLOA"

### DATOS DO/A NENO/A

APELIDOS		NOME		DATA DE NACEMENTO OU ACOLLEMENTO	
DNI/NIE/NIF	DISCAPACIDADE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	SEXO <input type="checkbox"/> MULLER <input type="checkbox"/> HOME		SOLICITUDE <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN NOVA <input type="checkbox"/> SOLICITUDE	

### DATOS DO/A SOLICITANTE

NIF/NIE		APELIDOS			NOME			
ENDEREZO				LOCALIDADE		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
CONCELLO DE TRABALLO	LUGAR	Nº SOCIAL	SEGURIDADE	TELÉFONO DE CONTACTO	DE	TELÉFONO DE CONTACTO	DE	ENDEREZO ELECTRÓNICO
ACTUA CALIDADE	EN	<input type="checkbox"/> NAI	<input type="checkbox"/> PAI	<input type="checkbox"/> TITOR LEGAL				

### DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

APELIDOS E NOME (Incluindo o solicitante)	NIF/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO	SITUACIÓN LABORAL
NÚMERO DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR				

SERVIZO DE COMEDOR	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
SERVIZO DE ALMORZO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON
SERVIZO DE MERENDA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON

### HORARIO OU QUENDA SOLICITADA

MEDIA XORNADA DE MAÑÁ (Non se poden superar as 4 horas de asistencia entre as 7:30 e as 14.00 horas)	MEDIA XORNADA DE TARDE (Non se poden superar as 4 horas de asistencia entre as 14:00 e as 20:30 horas)	COMPLETA (Non se poden superar as 8 horas de asistencia entre as 7:30 e as 20:30 horas)
HORARIO SOLICITADO De _____ a _____ horas	HORARIO SOLICITADO De _____ a _____ horas	HORARIO SOLICITADO De _____ a _____ horas

### SINATURA DO/A SOLICITANTE

Oroso, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

## ANEXO II

### I.- SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

Existen membros que <b>NON</b> forman parte da unidade familiar a cargo desta.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	Nº membros
Existen membros da unidade familiar con enfermidade ou discapacidade.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
<b>TIPO DE ENFERMIDADE OU DISCAPACIDADE</b>			
	<b>Pai</b>	<b>Nai</b>	<b>Outros membros</b>
Discapacidade física, psíquica ou sensorial			
Enfermidade crónica que require internamento periódico			
Outras situacións (especificar cal)			
Condición de <b>familia monoparental</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Ausencia do fogar familiar de ambos os membros parentais	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Condición de familia numerosa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Unidade familiar na que o neno/a para o que solicita praza naceuse en parto múltiple	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Deportistas ou árbitros de alto nivel deportivo recoñecidos pola Xunta de Galicia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
Irmáns/o do/a solicitante de idade 0-3 anos que asistan a escolas infantís	Nº de membros		
Nome do neno/a	Centro ao que asiste		
Existe calquera outra grave circunstancia familiar			

### II.- SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR (Márque cun X o que proceda)

SITUACIÓN LABORAL				
	OCUPACIÓN LABORAL	DESEMPREGO	Beneficiarias da Renda de Inclusión Social de Galicia (RISGA)	OUTRAS SITUACIÓNS
<b>PAI</b>				
<b>NAI</b>				

#### DOCUMENTACIÓN QUE AXUNTA

- DNI, NIE ou pasaporte da nai, pai e, se é o caso, dos representantes legais.
- Libro de Familia, inscrición de nacemento no Rexistro Civil ou no seu defecto outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
- Xustificante de ocupación ou desemprego (últimas nóminas, certificación de empresa ou certificación de demandante de emprego).
- Certificado de recoñecemento de grao de discapacidade alegado polos membros da unidade familiar, só no caso de que non sexa expedido pola Comunidade Autónoma de Galicia.
- Certificado médico no caso de enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
- Informe sobre a necesidade de integración no caso de nenas/os con necesidades de apoio específico.
- Documento acreditativo de incidencias tales como: separación do conxuxe, abandono do fogar, maltrato, etc.
- Informe dos servizos sociais do concello correspondente, no suposto de que sexa necesario por falta de acreditación documental suficiente ou por situacións especiais en que viva a unidade familiar.
- Xustificación de ingresos.
- Certificado de convivencia (só para as unidades familiares que residan fóra do concello de Oroso).
- En caso de circunstancias especiais ou excepcionais, xustificante que as acredite.

Poderase esixir en calquera momento a ampliación da documentación acreditativa das diferentes circunstancias que puntúan no baremo de selección.

A omisión e/ou falsidade dos datos ou dos documentos achegados e a duplicidade de solicitudes no momento da matriculación serán causas da súa anulación.

Oroso, ..... de ..... de 20\_\_

(Sinatura do/a solicitante)



**AUTORIZACIÓN DO/A INTERESADO/A PARA SOLICITAR DATOS TRIBUTARIOS ÁS ADMINISTRACIÓNS TRIBUTARIAS DO ESTADO E Á COMUNIDADE AUTÓNOMA SOBRE O NIVEL DE RENDA**

As persoas abaixo asinantes autorizan ao Concello de Oroso a solicitar á Axencia Estatal da Administración Tributaria e á Xunta de Galicia información de natureza tributaria para a comprobación de datos de renda do/a solicitante e as persoas relacionadas no apartado B desta solicitude, para os efectos exclusivos da participación no proceso de obtención de praza na Escola Infantil Municipal do Concello de Oroso, así como a determinación e a comprobación das tarifas aplicables pola súa utilización.

Esta autorización outórgase ao amparo do artigo 95.1 k) da Lei 58/2003 xeral tributaria, que permite, tras a autorización previa do/a interesado/a, a cesión dos datos tributarios que precisen as administracións públicas para o exercicio das súas funcións de acordo co artigo 6 do Regulamento de funcionamento da Escola Infantil de Oroso e o artigo 7 da ordenanza reguladora do prezo público (BOP 29-12-2006).

A presente autorización terá validez mentres se teña a condición de usuario/a da Escola Infantil ou se permaneza na lista de espera de praza, ata o momento de baixa ou renuncia como usuario/a, sen prexuízo do dereito de revogación expresa por escrito dirixido á alcaldía-presidencia do concello.

**A. DATOS DO/A PAI/NAI OU TITOR/A SOLICITANTE DO INGRESO NA ESCOLA INFANTIL MUNICIPAL**

APELIDOS E NOME:	
NIF	SINATURA

**B. DATOS DOUTROS MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR MAIORES DE 18 ANOS**

PARENTESCO CO/A SOLICITANTE	NOME E APELIDOS	NIF	SINATURA

**MODELO DE DECLARACIÓN XURADA**

D. /Dona \_\_\_\_\_, con DNI núm. \_\_\_\_\_ como solicitante de praza na Escola Infantil do Concello de Oroso, xuro/prometo

- NON se produciron variacións substanciais nos datos económicos e sociofamiliares e, polo tanto segue vixente a documentación achegada coa solicitude.
- SI se produciron variacións substanciais nos datos económicos e sociofamiliares e, polo tanto achego a seguinte documentación acreditativa:

APELIDOS E NOME:	
NIF	FIRMA

Oroso, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_