



PROCEDEMENTO

**SOLICITUDE DE NOVO INGRESO EN ESCOLAS INFANTIS 2023/2024****HORARIO**

Xornada de mañana  Xornada completa   
Xornada de tarde (ata as 17:30)   
Horario amplo  Candidato/a ao bono Concilia Si  Non   
Numero de fillos da unidade familiar  Lugar que ocupa entre os fillos menores de 18 anos

**DATOS DA/DO NENA/O**

<b>APELIDOS</b>	<b>NOME</b>	<b>DATA NACEMENTO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS DA NAI/, PAI OU TITOR LEGAL**

<b>NIF/NIE</b>	<b>APELIDOS</b>	<b>NOME</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>ENDEREZO</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>LOCALIDADE</b>	<b>CP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>CONCELLO DO LUGAR DE TRABALLO</b>	<b>Nº S.S.</b>	<b>TELEFONO</b>	<b>CORREO ELECTRONICO</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>APELIDOS E NOME</b>	<b>DNI/NIF</b>	<b>DATA NACEMENTO</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>INGRESOS</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FAMILIA NUMEROSA  
 FAMILIA MONOPARENTAL

ASISTENCIA DE VARIOS IRMÁNS AO CENTRO  
 EXENCIÓN POR SEGUNDO FILLO (MENORES DE 18 ANOS)



**EXCMO. SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE VIVEIRO**

**SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR**

Número de membros que componen a unidade familiar.....				<input type="text"/>
Número de membros que, non formando parte da unidade familiar, estean a cargo desta...				<input type="text"/>
Número de membros, incluída/o a/o solicitante, con enfermidade ou discapacidade.....				<input type="text"/>
Tipo de enfermidade ou discapacidade:	<b>Nai</b>	<b>Pai</b>	<b>Outros</b>	
Discapacidade física, psíquica ou sensorial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfermidade crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alcoholismo ou drogodependencias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Condición de familia monoparental	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> non		
Ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> non		
Condición de familia numerosa	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> non		
Irmá/án, ás/áns con praza renovada no centro para o vindeiro curso				<input type="text"/>

**SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR**

	<b>Ocupación laboral</b>	<b>Desemprego</b>	<b>Outras</b>
<b>Nai</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
<b>Pai</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

<b>FAMILIA NUMEROSA</b> 20% <input type="checkbox"/>	<b>FAMILIA MONOPARENTAL</b> 20% <input type="checkbox"/>	<b>TOTAL</b> <input type="text"/>
<b>CUOTA MENSUAL ASISTENCIA</b>		<b>TOTAL</b> <input type="text"/>

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Titular da conta:  DNI

IBAN	ENTIDADE	OFICINA	D.C.	Nº DE CONTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**Documentación que se xunta**

- **Fotocopia** do documento nacional de identidade da nai, pai e se é o caso dos representantes legais.
  - **Fotocopia** cotexada do libro de familia, no seu defecto outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
  - **Fotocopia** cotexado do título de familia numerosa.
  - **Fotocopia** do certificado de minusvalidez alegada polos membros da unidade familiar.
  - Informe do equipo de valoración e orientación das delegacións provinciais da Vicepresidencia da Igualdade e do Benestar, servizos especializados de atención temperá da administración local ou autonómica, ou órganos competentes na materia da administración do estado ou nas correspondentes comunidades autónomas, sobre a necesidade de integración no caso de nenos/os con necesidades de apoio específico.
  - Vida laboral de ámbolos dous cónxuxes
  - Documentación acreditativa **fotocopiada** de incidencias tales como separación do cónxuxe, abandono do fogar, etc.
  - ◆ Os documentos relacionados a continuación serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta deberán indicalo marcando a casilla e achegar unha copia dos documentos
- 
- **Me opoño á consulta e achegarei fotocopia completa** da declaración de **RENDA 2021** de ámbolos dous cónxuxes, en caso de non facer a declaración de renda, certificación negativa de imputacións de renda 2021 de ámbolos dous cónxuxes (solicítala na AXENCIA TRIBUTARIA DE FOZ).

A PERSONA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA QUE TODOS OS DATOS CONTIDOS NESTA SOLICITUDE E NOS DOCUMENTOS QUE SE ACHEGAN SON CERTOS.

**A SOLICITUDE CUBERTA E A DOCUMENTACIÓN  
CORRESPONDENTE ENTREGARASE NO REXISTRO  
DO CONCELLO DE VIVEIRO**

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE VIVEIRO, con dirección PRAZA MAIOR 19-20, 27850 - VIVEIRO (LUGO); [concello@viveiro.es](mailto:concello@viveiro.es). Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado e a xestión administrativa derivada da prestación do servizo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal. Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos en calquera momento. Para elo, CONCELLO DE VIVEIRO dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: [concello@viveiro.es](mailto:concello@viveiro.es)

SINATURA DO PAI

SINATURA DA NAI