



ANEXO II

**SOLICITUD DE AYUDA TOTAL O PARCIAL DEL SERVICIO DE COMEDOR ESCOLAR.
CURSO 2012/2013**

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSARÁ LOS ESTUDIOS	
NOMBRE DEL CENTRO:	CÓDIGO DEL CENTRO: <input type="text"/>
MUNICIPIO:	LOCALIDAD:

2. DATOS DEL ALUMNO/A	
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:
NOMBRE:	DNI/NIF: SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
DOMICILIO:	TELÉFONO:
PROVINCIA:	LOCALIDAD: CÓDIGO POSTAL:

2.1 ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA	
ETAPA: <input type="checkbox"/> Infantil <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> E.S.O.	CURSO: <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º

2.2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	
DIETA ESPECIAL: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ. ESPECIFICAR TIPO DE DIETA: IMPORTANTE: Deberá adjuntar certificado médico que lo acredite emitido por el especialista.	TIPO DE HABITUALIDAD: <input type="checkbox"/> HABITUAL: todos los días lectivos <input type="checkbox"/> HABITUAL DISCONTINUO: deberá tener una asistencia mínima mensual del 50% de los días en que se preste servicio de comedor. Deberá presentar el CALENDARIO DE ASISTENCIAS antes del día 1 de cada mes. FECHA DE COMIENZO DE ASISTENCIA: / /

3. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL)		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
DNI/NIF:	PARENTESCO:	EMAIL:

4. DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA)					
Nº	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF	PARENTESCO (CON EL ALUMNO)
1					
2					
3					

5. AUTORIZO QUE LOS RECIBOS DEL COMEDOR SEAN CARGADOS EN LA SIGUIENTE CUENTA:			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	DNI/NIE:
NÚMERO DE CUENTA: <input type="text"/>			

6. DATOS ECONÓMICOS (Referidos al periodo impositivo -con plazo de presentación vencido- inmediatamente anterior a la presentación de la solicitud)	
6.1 TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL EJERCICIO: _____, _____ €	
<input type="checkbox"/> Autorizan a la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos fiscales que posea relativos a sus ingresos	<input type="checkbox"/> No autorizan, y aportan documentación acreditativa (y debidamente compulsada) de los ingresos que ha declarado

6.2 SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL SUSTANCIALMENTE DISTINTA AL PERIODO IMPOSITIVO DE REFERENCIA	
SITUACIÓN	DOCUMENTACIÓN QUE APORTA
<input type="checkbox"/> LA SITUACIÓN ECONÓMICA ACTUAL HA VARIADO RESPECTO AL PERIODO IMPOSITIVO DE REFERENCIA. Marque esta casilla cuando la situación económica familiar actual haya variado sustancialmente respecto al periodo impositivo inmediatamente anterior a la presentación de esta solicitud con plazo de presentación vencido.	* _____ * _____ * _____ * _____

7. CIRCUNSTANCIAS SOCIO-FAMILIARES**7.1. FAMILIA NUMEROSA**

FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA GENERAL FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA ESPECIAL

Autorizan a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León. No autorizan, y aportan copia compulsada del título de familia numerosa en vigor.

Nº de título: ___ / ___ / ___ Válido hasta: ___ / ___ / ___

7.2. OTRAS SITUACIONES:

SITUACIÓN	DOCUMENTACIÓN QUE APORTA
<input type="checkbox"/> FAMILIA MONOPARENTAL	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del Libro de Familia
<input type="checkbox"/> ALUMNO EN RÉGIMEN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL	<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la Resolución de Acogimiento
<input type="checkbox"/> OTRAS CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES:	<input type="checkbox"/> Otro:

8. A CUMPLIMENTAR POR EL CONSEJO ESCOLAR DEL CENTRO

8.1. SITUACIÓN REVISADA POR EL CONSEJO ESCOLAR: SÍ NO

TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL EJERCICIO: _____, €

CAUSA QUE MOTIVA LA VARIACIÓN DE LA SITUACIÓN ECONÓMICA:

DOCUMENTACIÓN APORTADA REFERIDA A LA NUEVA SITUACIÓN:

Los abajo firmantes, cuyos datos han quedado consignados, SOLICITAN la ayuda de comedor escolar para el alumno indicado y DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicitan la ayuda.
- Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas podrá dar lugar a la denegación de la ayuda.
- Que tienen conocimiento de que, en caso de obtener otra beca o ayuda para el comedor escolar, deberá comunicarlo a la Administración Educativa.
- Que, en el caso de serle reconocido el derecho a la gratuidad parcial del servicio de comedor, manifiesta su compromiso de pagar la diferencia hasta la totalidad del precio establecido del menú en la cuenta arriba consignada.
- Que se comprometen a la asistencia habitual al comedor escolar
- Que quedan enterados de que esta solicitud de ayuda de comedor lleva implícita la solicitud de plaza de comedor escolar, por lo que se comprometen a asistir al mismo desde el inicio del curso escolar, y a cancelar la asistencia de acuerdo con las normas reguladoras del servicio público del comedor escolar. En caso de declinar de dicha solicitud de reserva de plaza deberán presentar la solicitud de baja de plaza de comedor en su centro educativo conforme al Anexo correspondiente

Los datos recogidos en el presente anexo, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, serán incluidos en un fichero denominado "Registro de Servicios Complementarios a la Educación" inscrito en el Registro General de Protección de Datos y cuyo Responsable del fichero es la Dirección General de Política Educativa Escolar de la Consejería de Educación.

La finalidad de esta recogida de datos es la solicitud de ayudas de comedor escolar. En caso de negarse a comunicar los datos podría ser imposible cualquier tipo de relación administrativa con usted. Ud. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la inclusión de los mismos en el fichero arriba detallado. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la responsable del fichero en la dirección Avenida Reyes Católicos nº 2. o bien solicitando que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firmas (padre, madre, tutor/a y, en su caso, personas que figuren en los apartados 3 y 4)

LA GENERACIÓN DE ESTE DOCUMENTO TAMBIÉN SE PUEDE REALIZAR A TRAVÉS DE INTERNET

SI YA ESTÁ REGISTRADO es muy fácil: entrando en la aplicación de comedores con su usuario y contraseña seleccione **GENERAR NUEVA PROPUESTA DE AYUDAS CURSO 2012-2013**

SI AÚN NO ESTÁ REGISTRADO puede hacerlo llamando al teléfono de información al ciudadano 012 e introduciendo el número de solicitud y código de verificación que le proporcionarán en <https://comedoresescolares.jcyl.es>

(fecha y sello del centro)

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2012/2013

NOMBRE Y APELLIDOS.....N.I.F.

DOMICILIO.....

CENTRO DONDE SE PRESENTA LA SOLICITUD.....

ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA.....

(ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO SIN EL SELLO Y FECHA DE LA OFICINA RECEPTORA)