



## SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PRESTACIÓN SOCIAL DE CARÁCTER ECONÓMICO DEL CURSO ESCOLAR 2023-2024

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Padre  Madre  Tutor/a  Alumno/a mayor de edad no dependiente de padres o tutores/as

*Nombre		*Primer apellido		Segundo apellido	
*DNI/NIE/pasaporte		Dirección de correo electrónico		Teléfono	
Dirección postal				Número	Piso
Municipio		Provincia		C. Postal	País

### DATOS DEL OTRO PADRE / LA OTRA MADRE, TUTOR/A CONVIVIENTE O CON GUARDA Y CUSTODIA COMPARTIDA O PAREJA CONVIVIENTE SI EL/LA SOLICITANTE ES MAYOR DE EDAD Y NO DEPENDE DE OTROS ADULTOS

*Nombre		*Primer apellido		Segundo apellido	
*DNI/NIE/pasaporte		Dirección de correo electrónico		Teléfono	
Dirección postal				Número	Piso
Municipio		Provincia		C. Postal	País

### \*DATOS DEL ALUMNO/A O ALUMNOS/AS

Alumno/a 1: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Centro educativo 2023-2024

EDUCACIÓN INFANTIL  EDUCACIÓN PRIMARIA  EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)  BACHILLER

Curso 2023-2024

Alumno/a 2: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Centro educativo 2023-2024

EDUCACIÓN INFANTIL  EDUCACIÓN PRIMARIA  EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)  BACHILLER

Curso 2023-2024

Alumno/a 3: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Centro educativo 2023-2024

EDUCACIÓN INFANTIL  EDUCACIÓN PRIMARIA  EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)  BACHILLER

Curso 2023-2024



Alumno/a 4: Nombre   
Primer apellido   
Segundo apellido   
Fecha de nacimiento   
Centro educativo 2023-2024   
EDUCACIÓN INFANTIL  EDUCACIÓN PRIMARIA  EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)  BACHILLER   
Curso 2023-2024

#### COMO SOLICITANTE DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

QUE la información de mi unidad familiar es la siguiente:

- Persona sola de hasta 21 años incluidos
- Pareja conviviente o matrimonio
- Núcleo familiar monoparental
- Separación con guarda y custodia ostentada por la persona solicitante
- Separación con guarda y custodia compartida.
- Número de hijas/os de hasta 21 años incluidos en la unidad familiar:
- Hijas/os con discapacidad en la unidad familiar. Nombre y apellidos y DNI:

QUE la situación económica y laboral de la persona solicitante en el mes de abril de 2023 es la siguiente:

- TRABAJANDO
  - Por cuenta ajena. Ingresos netos de la nómina (excluyendo parte proporcional de paga extra, o paga extra completa en su caso) € :
  - Por cuenta propia. Ingresos de la última declaración trimestral €:
- DESEMPLEADO/DESEMPLEADA:
  - Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta €:
  - Sin prestación del SEPE.
- PRESTACIONES SOCIALES PERIÓDICAS NO CONTRIBUTIVAS:
  - Renta social garantizada. Cantidad mensual €:
  - Ingreso mínimo vital. Cantidad mensual €:
  - Pensión no contributiva por jubilación o invalidez. Cantidad mensual €:
- PENSIÓN DEL INSS (JUBILACIÓN, INVALIDEZ, INCAPACIDAD, VIUDEDAD). Cuantía mensual neta €:

QUE la situación económica y laboral del otro/a padre, madre, tutor/a (conviviente o no conviviente con guarda y custodia compartida), en el mes de abril de 2023 es la siguiente:

- TRABAJANDO
  - Por cuenta ajena. Ingresos netos de la nómina (excluyendo parte proporcional de paga extra, o paga extra completa en su caso) €:
  - Por cuenta propia. Ingresos de la última declaración trimestral €:
- DESEMPLEADO/DESEMPLEADA:
  - Con prestación del SEPE. Cantidad mensual neta €:
  - Sin prestación del SEPE.
- PRESTACIONES SOCIALES PERIÓDICAS NO CONTRIBUTIVAS:
  - Renta social garantizada. Cantidad mensual €:
  - Ingreso mínimo vital. Cantidad mensual €:
  - Pensión no contributiva por jubilación o invalidez. Cantidad mensual €:
- PENSIÓN DEL INSS (JUBILACIÓN, INVALIDEZ, INCAPACIDAD, VIUDEDAD). Cuantía mensual neta €:

QUE tengo el consentimiento de los demás miembros de la unidad familiar para presentar en su nombre esta solicitud y para consentir el acceso a los datos que se requieran para resolver la prestación social de carácter económico.



QUE no puedo acreditar el siguiente requisito, pero consta en mi expediente de Servicios Sociales y solicito que se aporte. Este requisito es: \_\_\_\_\_

QUE soy titular de la cuenta bancaria correspondiente a los siguientes datos, al efecto de ingreso derivado del procedimiento citado al inicio de la presente declaración.

Opción 1- IBAN DE LA CUENTA para cuentas en España:					
Pais	Control IBAN	Código entidad	Código sucursal-oficina	DC cuenta	Nº cuenta o libreta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Opción 2- IBAN DE LA CUENTA de otros países:					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

QUE no dispongo de cuenta bancaria.

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Pasaporte porque no dispongo de DNI ni de NIE

#### Documentación acreditativa de ingresos

Nómina del mes de abril de 2023

Última declaración trimestral de 2023 de IRPF (personas autónomas)

Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación u otra que lo justifique.

#### Acreditación de la tutoría legal del/de la menor.

No lo presento porque lo presenté en la convocatoria del año  2019  2020  2021 ó  2022 y no ha sufrido cambios.

Acuerdo de mediación, sentencia judicial y/o convenio regulador de separación/divorcio con indicación del régimen de guarda y custodia.

No lo presento porque lo presenté en la convocatoria del año  2019  2020  2021 ó  2022 y no ha sufrido cambios.

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA DEL OTRO PADRE, MADRE, TUTOR/A CONVIVIENTE O NO CONVIVIENTE CON GUARDA Y CUSTODIA COMPARTIDA

Pasaporte porque no dispone de DNI ni de NIE

Nómina del mes de abril de 2023

Última declaración trimestral de 2023 de IRPF (personas autónomas)

Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación u otra que lo justifique.

#### CONSENTIMIENTO ACCESO DOCUMENTACIÓN

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento, CON LA ENTREGA DE ESTA SOLICITUD, para obtener datos de documentos elaborados por Ajuntament de Calvià y por otras administraciones que se puedan consultar mediante redes corporativas o sistemas electrónicos habilitados a tal efecto, y que sean necesarias para tramitar esta ayuda.

Me opongo a que se consulten los datos y los documentos necesarios para la tramitación de esta solicitud.

Y en este caso deberé aportar la documentación necesaria para la tramitación de esta ayuda.

Certificado de convivencia y de histórico de Padrón.

Libro de familia.

Certificado/justificante de matrícula en centro educativo.

Si es el caso:

Certificado de prestaciones contributivas y no contributivas.

Certificado de situación como demandante de empleo y de cobro de prestación por desempleo.

Certificado de discapacidad.



Ajuntament de Calvià  
Mallorca

Conozco la responsabilidad penal, civil o administrativa a que puede dar lugar la inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato o información que se incorpora a la presente declaración responsable.

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Calvià. Finalidad: tramitación y gestión de la convocatoria de prestaciones sociales de carácter económico para cubrir los gastos relacionados con el inicio del curso escolar. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos ante el Ayuntamiento de Calvià con dirección C/ Julià Bujosa Sans, batle. núm. 1. 07184 Calvià Vila (Islas Baleares) indicando en el asunto Ref. Protección de Datos, enviando un correo al Delegado de Protección de Datos a [dpd@calvia.com](mailto:dpd@calvia.com) o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. Información adicional: puede consultar información adicional en las bases de la convocatoria.

#### MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

Teléfono  Correo electrónico

A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN LA RESOLUCIÓN SERÁ PUBLICADA EN LA WEB MUNICIPAL ([WWW.CALVIA.COM](http://WWW.CALVIA.COM))

, d de 2023 Firmado:

Alcalde del Ajuntament de Calvià