



## SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PRESTACIÓN SOCIAL DE CARÁCTER ECONÓMICO DEL CURSO ESCOLAR 2024-2025

### 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 2024-2025

EDUCACIÓN INFANTIL     EDUCACIÓN PRIMARIA     EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO )

BACHILLERATO

Curso 2024-2025

Alumno/a 2: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Centro educativo 2024-2025

EDUCACIÓN INFANTIL     EDUCACIÓN PRIMARIA     EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO )

BACHILLERATO

Curso 2024-2025

Alumno/a 3: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Fecha de nacimiento

Centro educativo 2024-2025

EDUCACIÓN INFANTIL     EDUCACIÓN PRIMARIA     EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO )

BACHILLERATO

Curso 2024-2025



Alumno/a 4: Nombre \_\_\_\_\_  
Primer apellido \_\_\_\_\_  
Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Centro educativo 2024-2025 \_\_\_\_\_  
 EDUCACIÓN INFANTIL  EDUCACIÓN PRIMARIA  EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO )  
 BACHILLERATO  
Curso 2024-2025 \_\_\_\_\_

**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 2024 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. Casilla \_\_\_\_\_ Ingresos de la declaración del IRPF 2023

**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 2024 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. Casilla \_\_\_\_\_ Ingresos de la declaración del IRPF 2023

**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:					
País	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 2024

Trabajadores/as por cuenta propia: Declaración IRPF 2023 (autónomos)

Ingresos por renta social garantizada. Documentación de la asignación o 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,  2022 o  2023 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,  2022 o  2023 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 2024

Trabajadores/as por cuenta propia: Declaración IRPF 2023 (autónomos)

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 el 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:



Ajuntament de Calvià  
Mallorca

- 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.

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 2024

Firmado:

Alcalde del Ajuntament de Calvià