

ANEXO II: SOLICITUD DE PLAZA DE COMENSAL

PERSONA FÍSICA

Tipo documento (DNI, NIE,...):	Documento nº:	Nombre:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Primer apellido:	Segundo apellido:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Representante legal en calidad de:	<input type="radio"/> Padre/Madre <input type="radio"/> Otro:	
Nacionalidad:	Alumno/a. Nombre:	Apellidos:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Correo electrónico:	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Tipo de vía (calle, avenida,...):	Nombre de vía:	Nº:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Bloque:	Portal:	Piso:
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Puerta:	Complemento a la dirección:
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Localidad o Municipio:	Código Postal:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Provincia:	País:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	España	

SÍ NO (marque lo que proceda) disfruta del servicio de transporte escolar en este centro.

SOLICITA:

Una plaza: no subvencionada subvencionada (marque lo que proceda) de comensal para su hijo/a en el siguiente centro

, comprometiéndose, si obtiene la plaza, a abonar, en su caso, la cuota asignada por el Consejo Escolar y a aceptar las normas de funcionamiento y reglamento interno del comedor escolar.

Y QUE SE VALOREN LOS CRITERIOS PARA LA ADMISIÓN QUE SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN (márquese la opción deseada):

	SÍ	NO
Conciliación de la vida familiar y laboral.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existencia de hermanos matriculados en el centro conforme a la TABLA 1 de esta solicitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existencia de padre, madre o tutores trabajadores del centro conforme a la TABLA 1 de esta solicitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renta anual (en caso afirmativo autorice firmando en el reverso de la solicitud).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situación de desempleo (en caso afirmativo autorice firmando en el reverso de la solicitud).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concurrencia de discapacidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición de familia numerosa o monoparental.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Criterio del Consejo Escolar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situación económica crítica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DECLARANDO:

Primero.- Que acompaña los documentos que establecen **las instrucciones de Admisión de solicitudes y criterios de subvenciones de comedores escolares para el curso 2017-2018** dictadas mediante Resolución de la Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa y los establecidos por el Consejo Escolar señalados en la TABLA 2.

Segundo.- Que no van a percibir para el curso escolar 2017-2018 ayudas o subvenciones, ingresos o recursos para el comedor escolar procedentes de cualquier Administración, entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

Tercero.- Ser ciertos los datos que figuran en la solicitud y en la documentación que se adjunta para la acreditación de aquellos criterios que pretende que le sean tenidos en cuenta. Tomando conocimiento de que si los mismos no se ajustan a las circunstancias reales, el alumno o la alumna perderá todos los derechos de prioridad que puedan corresponderle para la obtención de plaza y/o subvención, sin perjuicio de la exigencia de las posibles responsabilidades en las que pudiera incurrir la persona solicitante.

Cuarto.- Ante cualquier alteración que se produzca durante el curso escolar en las condiciones económico-familiares, que pueda dar lugar a un cambio en el pago de la cuota asignada por el Consejo Escolar, se comunicará inmediatamente al mismo, el cual determinará la procedencia o no de un cambio en la cuota.

AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:						
<p>(1) Marcar con X en la columna si se encuentra en situación de desempleado/a y firmar autorizando a que el Servicio Canario de Empleo y el Servicio Público de Empleo Estatal suministre al centro escolar, a través de la Consejería de Educación y Universidades, los datos de estar inscritos en las Oficinas de Empleo y de la situación administrativa laboral y de prestaciones, subsidios u otras ayudas económicas actuales. En este supuesto no será necesario presentar documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario de Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente.</p> <p>(2) Marcar con X en la columna y firmar autorizando a que la Agencia Estatal de Administración Tributaria suministre al centro escolar, a través de la Consejería de Educación y Universidades, los datos fiscales necesarios correspondientes al ejercicio fiscal 2015.</p>						
Parentesco	NIF / NIE Pasaporte	Apellidos y nombre	Fecha de nacimiento	SEPE / SCE (1)	AEAT (2)	Firma
Madre/Tutora				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Padre/Tutor				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hermanos/as del/la alumno/a (3)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4) Nº total miembros unidad familiar	<input type="text"/>	(3) Mayores de edad y menores de 25 años o sin límite de edad con discapacidad. (4) Se contabilizarán todos los miembros de la unidad familiar incluido el solicitante.				

TABLA 1: DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (márquese con una X):

	Apellidos y nombre	Hermanos matriculados en el centro y/o padres que trabajen en el centro	Con discapacidad
Padre / Tutor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre / Tutora		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hermanos/as del/la solicitante		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TABLA 2: DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD:

<i>Fotocopia del Libro de Familia</i>	<i>Familia numerosa y/o monoparental</i>
<i>Fotocopia de DNI o NIE de los miembros de la unidad familiar</i>	<i>Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del alumno/-a</i>
<i>Documento acreditativo de alergias o de necesidad de dieta; o declaración responsable, para limitaciones por otros motivos.</i>	

DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero GESTIÓN DE COMEDORES ESCOLARES, cuya finalidad es la gestión de los comedores escolares, de los libramientos a los centros, de las ayudas o bonificaciones económicas al alumnado escolarizado en centros públicos de Canarias que utiliza comedor, del personal encargado de los comedores, de las justificaciones de gastos y del número de comensales, y podrán ser cedidos a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del Fichero es D.G. de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa de la Consejería de Educación y Universidades, unidad ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma del solicitante / representante)