

Nº DE EXPEDIENTE:

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA PARA SERVICIO HORARIO AMPLIADO CURSO 2023/2024

DATOS PERSONALES DEL/A MENOR

- Apellidos: _____ Nombre: _____
- Fecha de nacimiento: ____/____/____ Colegio _____ Curso: _____
- Dirección en la que reside el alumno/a: _____
- Teléfono/s de contacto: _____ e-MAIL: _____
- Nombre del padre, madre, tutor/a: _____ DNI _____
- Nombre del padre, madre o tutor/a: _____ DNI _____

SOLICITA AYUDA PARA:

- ☐ Horario ampliado de mañana (señale hora de entrada) _____
- ☐ Horario ampliado de tarde **Funny School** (señale hora de salida) _____
- ☐ Horario ampliado de tarde **Cole Abierto** (señale hora de salida) _____

Señale con una cruz si ya entregó esta documentación en las ayudas para el Campamento de Semana Santa o Verano. (En este caso **NO** tiene que aportar nada, salvo que haya habido cambios en su situación) ☐

INDIQUE para cuál de las ayudas entregó la documentación _____

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA: (NO es necesario el volante de empadronamiento, se consulta de oficio)

- ☐ Fotocopia DNI del padre/tutor y madre/tutora.
- ☐ Fotocopia del Libro de Familia.
- ☐ Fotocopia de la declaración completa de la renta **2021**, del padre y/o de la madre o tutor/a o certificado negativo de la Agencia Tributaria, con indicación de retribuciones. Si la declaración se ha efectuado por separado se presentarán **ambas** declaraciones. Si es familia monoparental o monomarental debe justificarlo documentalmente.
- ☐ Para desempleados/as: certificación positiva o negativa de percepción de cualquier tipo de prestación.
- ☐ Los/las alumnos/as inmigrantes que se han incorporado al país con fecha posterior al 1 de enero de 2020 y que no puedan aportar documentación de ingresos oficialmente reconocida, aportarán fotocopia del pasaporte del alumno o de la alumna solicitante y de sus padres en la que conste la entrada en España.
- ☐ Informe de los Servicios Sociales municipales o del PVG de la concejalía de Igualdad, si procede, a juicio de su trabajador/a social.
- ☐ Certificado del AMPA de estar inscrito en el horario ampliado de mañana, si es el caso.
- ☐ Otros documentos que acrediten debidamente las situaciones que se alegan (señale cuáles) _____

Número de cuenta para el ingreso del pago de la Ayuda (en el caso de horarios ampliados de mañana):

Código IBAN	Entidad	Oficina.	DC	Número de cuenta
E S				

Otras disposiciones (marcar con una X lo que corresponda):

Manifiesto que conozco las Bases reguladoras de la Convocatoria de Ayudas para los Horarios Ampliados curso 2023/2024 ☐
Manifiesto que conozco que la concurrencia a esta convocatoria de ayudas 2023/2024 implica autorizar al Ayto. de San Fernando de Henares a consultar el Padrón y cualquier otro dato necesario ☐
Manifiesto que no me hallo comprendido/a en ninguna de las causas establecidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones ☐
Declaro que me encuentro al corriente en las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, comprometiéndome a justificar esta circunstancia mediante la aportación de los documentos y certificados acreditativos, tan pronto sea requerida para ello ☐
Declaro no ser deudor/a del ayuntamiento de San Fernando de Henares ☐
Declaro no mantener deudas con ninguna empresa concesionaria del servicio de horario ampliado para el que ahora solicita ayuda durante el curso 2022/2023 ☐
Declaro que son ciertos todos los datos que constan en esta solicitud y en los documentos que acompañan a la misma ☐

PLAZOS

- SOLICITUDES: del 14 de septiembre al 05 de octubre (ambos inclusive).
- SUBSANACIÓN DE DEFECTOS: del 06 al 10 de octubre (ambos inclusive).
- LISTAS PROVISIONALES: 13 de octubre.
- RECLAMACIONES A LAS LISTAS PROVISIONALES: del 16 al 18 de octubre (ambos inclusive).
- RESOLUCIÓN (LISTAS DEFINITIVAS): 24 de octubre.

La resolución pondrá fin a la vía administrativa, según lo dispuesto en la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Contra la misma podrá interponerse recurso potestativo de reposición ante el ayuntamiento de San Fernando de Henares en el plazo de un mes o contencioso administrativo en el plazo de dos meses, a contar desde el día siguiente a la publicación de la resolución.

FECHA:

FIRMA:

Padre /Madre /Tutor/a