

SOLICITUD DE BECA PARA EL PRIMER CICLO DE EDUCACIÓN INFANTIL EN CENTROS PRIVADOS

Convocatoria 2024/2025

1 DATOS DE LA PERSONA INTERESADA (MADRE, PADRE O TUTOR/A LEGAL)

Progenitor 1 Madre Padre Tutor/a legal o representante

Relación con el alumno (solo en caso de ser tutor/a legal o representante): _____

Nacionalidad: _____

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

País: _____ Provincia: _____

Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ Nº: _____ Portal: _____ Esc.: _____

Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Municipio: _____

Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Preferencia de comunicación: Correo electrónico SMS

Progenitor 2 Madre Padre Tutor/a legal

Nacionalidad: _____

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Móvil: _____ Correo electrónico: _____

Preferencia de comunicación: Correo electrónico SMS

2 DATOS DEL NIÑO/A PARA EL QUE SE SOLICITA BECA

Nombre: _____ Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

DNI/NIF NIE Otro: _____ Número: _____

Fecha nacimiento ____/____/____ Fecha probable de parto ____/____/____

3 CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO OPOSICIÓN

El Ayuntamiento de Madrid consultará, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos:

Certificado de empadronamiento de la unidad familiar.

En el ejercicio del artículo 28.2 de la Ley 39/2015 puede ejercitar su DERECHO DE OPOSICIÓN a las consultas indicadas, para ello cumplimente los siguientes apartados.

Como solicitante/representante identificado en esta solicitud **me opongo a la consulta de:**

Certificado de empadronamiento de la unidad familiar.

Me opongo a la consulta de los datos o documentos marcados por los siguientes **motivos:**

Información de Firmantes del Documento



4 CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS Y DE LA RENTA FAMILIAR ANUAL

Autorizo al Ayuntamiento de Madrid a consultar, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos

DECLARACIONES DATO O DOCUMENTO	ORGANISMO
<input type="checkbox"/> Información de renta de los miembros de la unidad familiar	Agencia Estatal de la Administración Tributaria

En caso de oposición motivada, deberá aportar necesariamente los documentos a cuya consulta se opone para que el Ayuntamiento de Madrid pueda conocer que concurren los requisitos establecidos en este procedimiento o, en caso contrario, no se podrá estimar su solicitud.

5 DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Anexo I: Firma segundo progenitor.
- Documentación que acredite la fecha de nacimiento y filiación de la niña o niño y composición de toda la unidad familiar (Libro de familia o documento similar, certificado de nacimiento, certificado médico con fecha probable de parto para no nacidos, documento de acogimiento o adopción, sentencia de divorcio o convenio regulador u otra documentación acreditativa).
- Documentación acreditativa del certificado de empadronamiento de la unidad familiar en caso de no autorizar su consulta.
- Documentación acreditativa de la renta anual per cápita de la unidad familiar en caso de no autorizar su consulta (certificado/s tributario/s de IRPF de 2023).
- Otros (especificar):

6 DECLARACIONES RESPONSABLES

- Declaro responsablemente que no estoy incurso/a en ninguna de las circunstancias recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario, salvo el apartado e).
- Declaro responsablemente no tener pendientes de justificación subvenciones otorgadas por el Ayuntamiento de Madrid o sus organismos públicos.
- Declaro responsablemente bajo mi responsabilidad cumplir con los requisitos establecidos en la normativa vigente y en la convocatoria para ser beneficiario de la beca, disponiendo de la documentación que así lo acredita y comprometiéndome a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo en el que disfrute de la condición de beneficiario.
- Con la presentación de esta solicitud acepto la beca que pudiera corresponderme en virtud de la Propuesta de Resolución Definitiva de la Dirección General de Educación, Juventud y Voluntariado del Ayuntamiento de Madrid, en los términos y condiciones que se establezcan en la misma.

Información de Firmantes del Documento

JOSE FERNANDEZ SANCHEZ - DELEGADO DEL AREA DE GOBIERNO DE POLITICAS SOCIALES,
FAMILIA E IGUALDAD
URL de Verificación: https://servint.madrid.es/VECSV_WBCONSULTAINTRA/VerificarCove.do

Fecha Firma: 01/07/2024 12:48:12

CSV : 1VLDTWJPA3MYVNB0



Declaro responsablemente que el número de miembros que computan como integrantes de la unidad familiar a efectos del cálculo de renta, incluido el hijo/a para el que se solicita la beca, es de: _____. (Completar con número. Incluye hijos nacidos y no nacidos)

He sido informado/a de la posibilidad de que mis datos puedan ser publicados en los medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento (véase leyenda Informativa en las instrucciones adjuntas).

En _____, a ___ de _____ de 20____

Firma:

Protección de datos de carácter personal: INFORMACIÓN BÁSICA

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento Red Escuelas Infantiles, responsabilidad de la Dirección General de Educación, Juventud y Voluntariado, correo electrónico dgejv@madrid.es, con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento y facturación de la Red de Escuelas Infantiles y la concesión de becas de escolarización en centros privados en el primer ciclo de educación infantil y ante quien las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante la Ley 22/2006, de 4 de julio, de Capitalidad y Régimen Especial de Madrid. Los datos no podrán ser cedidos a terceros/as salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente. Delegado/a de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es.

INFORMACIÓN ADICIONAL en Instrucciones

Información de Firmantes del Documento

JOSE FERNANDEZ SANCHEZ - DELEGADO DEL AREA DE GOBIERNO DE POLITICAS SOCIALES,
FAMILIA E IGUALDAD
URL de Verificación: https://servint.madrid.es/VECSV_WBCONSULTAINTRA/VerificarCove.do

Fecha Firma: 01/07/2024 12:48:12

CSV : 1VLDTWJPA3MYVNBO

