MADRID
familias, igualdad y bienestar social

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

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Convocatoria 2021/2022

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

Progenitor/a:

○ Madre ○ Padre ○ TL

Tipo documento: *(*)* | Número de documento: *(*)* | Nombre: *(*)*

Primer apellido: *(*)* | Segundo apellido:

País: ESPAÑA | Provincia: MADRID

Municipio: | Tipo vía: | Domicilio:

Tipo de numeración: | Número: | Portal:

Escalera: | Planta: | Puerta: | C.P.:

Correo electrónico: | Móvil: | Teléfono:

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

☐ Correo electrónico: ☐ vía SMS:

2. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD REPRESENTANTE

Tipo documento: | Número de documento: | Nombre:

Primer apellido: | Segundo apellido:

Razón social:

País: ESPAÑA | Provincia: MADRID

Municipio: | Tipo vía: | Domicilio:

Tipo de numeración: | Número: | Portal:

Escalera: | Planta: | Puerta: | C.P.:

Correo electrónico: | Móvil: | Teléfono:

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

☐ Correo electrónico: ☐ vía SMS:

3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Tipo documento: | Número de documento: | Nombre:

Primer apellido: | Segundo apellido:

País: ESPAÑA | Provincia: MADRID

Municipio: | Tipo vía: | Domicilio:

FIRMANTE

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firma

Tipo de numeración: | Número: | Portal:

Escalera: | Planta: | Puerta: | C.P.:

Correo electrónico: | Móvil: | Teléfono:

4. DATOS DE LAS NIÑAS O NIÑOS PARA LOS QUE SE SOLICITA BECA

Nombre: *(*)* | Primer apellido: *(*)* | Segundo apellido:

Tipo documento: | Número: | Fecha nacimiento: | Nivel: *(*)* 0-1 años (nacidos 2020)

Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido:

Tipo documento: | Número: | Fecha nacimiento: | Nivel: 0-1 años (nacidos 2020)

Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido:

Tipo documento: | Número: | Fecha nacimiento: | Nivel: 0-1 años (nacidos 2020)

5. DOMICILIO FAMILIAR

País: ESPAÑA | Provincia: *(*)* MADRID

Municipio: *(*)* | Tipo vía: *(*)* | Domicilio: *(*)*

Tipo de numeración: | Número: *(*)* | Portal:

Escalera: | Planta: | Puerta: | C.P.: *(*)*

6. DATOS BANCARIOS DEL BENEFICIARIO DE LA SOLICITUD

IBAN

País *(*)* ES | N.º control *(*)* | Entidad *(*)* | Sucursal *(*)* | Número de la cuenta *(*)* | *(*)* | *(*)*

7. CONSULTA DE DATOS O DOCUMENTOS. DERECHO DE OPOSICIÓN

El Ayuntamiento de Madrid consultará, para la tramitación de esta solicitud, los siguientes datos o documentos aportados o autorizados en el proceso de admisión a la Red de escuelas Municipales para el año 2020/2021:

Libro de familia o documento que acredite la filiación.

Haber solicitado y no obtenido plaza en una de las escuelas de la Red Municipal de Escuelas Infantiles titularidad del Ayuntamiento de Madrid en el proceso de admisión correspondiente al curso 2020-2021.

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:

☐ Libro de familia o documento que acredite la filiación.

☐ Haber solicitado y no obtenido plaza en una de las escuelas de la Red Municipal de Escuelas Infantiles titularidad del Ayuntamiento de Madrid en el proceso de admisión correspondiente al curso 2020-2021.

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

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.

8. CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS

Autorizo la consulta de los siguientes datos tributarios:

DATO O DOCUMENTO	ORGANISMO
☐ Certificado de cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social	Agencia tributaria de Madrid

En caso de no autorizar la consulta, deberá aportar necesariamente los documentos que justifiquen las circunstancias tributarias para que se pueda estimar su solicitud.

FIRMANTE

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firma

FIRMANTE

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firma

MADRID
familias, igualdad y bienestar social

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

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Convocatoria 2020/2021

9. DECLARACIONES RESPONSABLES

Prohibiciones para ser beneficiario de ayudas:

☐ 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 que mi hija/s o hijo/s para quien se solicita la beca de escolarización no ocupa plazas sostenidas total o en parte con fondos públicos, sin perjuicio de las ayudas que se puedan recibir a la escolarización.

☐ 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.

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).

Protección de datos de carácter personal: *INFORMACIÓN BÁSICA*

Los datos recabados serán incorporados y tratados en la actividad de tratamiento "Red de Escuelas Infantiles", responsabilidad de la Dirección General de Familias, Infancia, Educación y Juventud, sita en el Paseo de la Chopera 41, con la finalidad de gestionar la admisión, funcionamiento, 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 el que las personas afectadas podrán ejercer sus derechos. El tratamiento de datos queda legitimado mediante el consentimiento de las personas interesadas. Los datos no podrán ser cedidos a terceros salvo en los supuestos previstos en la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal. Delegación de Protección de Datos: oficprotecciondatos@madrid.es

INFORMACIÓN ADICIONAL *en Instrucciones*

FIRMANTE

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firma

MADRID
familias, igualdad y bienestar social

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

INFORMACIÓN

Se podrá anexar un máximo de 13 documentos y hasta un máximo de 15 MB en total. Debe tener en cuenta que el tamaño máximo de cada documento que aporte no puede exceder de 10 MB.

Los documentos anexados deben corresponder con alguna de las siguientes extensiones accdb, bmp, csig, css, csv, dgn, doc, docx, dot, dsig, dwg, dxf, gif, gml, gzip, htm, html, iee, ifc, jpeg, jpg, mdb, mht, mhtml, nwc, odg, odp, ods, odt, pdf, png, pps, ppt, pptx, p7s, rar, rtf, rvt, shp, sig, svg, tar, tif, tiff, txt, xhtml, xls, xlsx, xlt, xml, xsig, zip.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Anexo I firmado por el otro progenitor en el caso de presentación electrónica del documento. *(*)*

Otros documentos:

FIRMANTE

En _____ , a _____ de _____ de _____

Firma