

**PRAZO DE SOLICITUDE: dende o 4 ó 26 de abril de 2019 (ambos incluídos)**

PROCESO <b>SOLICITUDE DE <u>NOVO INGRESO</u></b> <b>ESCOLAS INFANTÍS MUNICIPAIS (0-3 ANOS)</b>		GRUPO DE IDADE	<b>CURSO 2019-2020</b>
			Nº EXPEDIENTE

**DATOS DO/A NENO/NENA**

APELIDOS	NOME	DATA NACEMENTO	DISCAPACIDADE <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
----------	------	----------------	---

**DATOS DO PAI/ NAI, TITOR/A LEGAL OU ACOLLEDOR/A**

APELIDOS		NOME		DNI/NIE
ENDEREZO		C.P	LOCALIDADE	PROVINCIA
CONCELLO DO LUGAR TRABALLO	TELÉFONO NAI	TELÉFONO PAI	ENDEREZO ELECTRÓNICO PAI OU NAI	

**DATOS DA UNIDADE FAMILIAR**

APELIDOS E NOME (incluído/a o/a solicitante)	NIF/NIE	DATA NACEMENTO	PARENTESCO

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

**HORARIO** (marcar por orde de preferencia do 1 ao 6 únicamente as opcións desexadas)

**O SOLICITANTE DEBERÁ SUXEITARSE ÁS OPCIONS MARCADAS NON PODENDO VARIALAS UNHA VEZ FINALIZADO O PRAZO DE SOLICITUDE e ata o inicio do curso (de ter cabida).**

<input type="checkbox"/> TOMBO: XORNADA COMPLETA CONTINUADA: das _____ ás _____ h. <input type="checkbox"/> TOMBO: XORNADA COMPLETA PARTIDA: das _____ ás _____ h. e das _____ ás _____ h. <input type="checkbox"/> TOMBO: MEDIA XORNADA DE MAÑÁ: das _____ ás _____ h. <input type="checkbox"/> TOMBO: MEDIA XORNADA DE TARDE: das _____ ás _____ h. <input type="checkbox"/> REVEL: XORNADA COMPLETA CONTINUADA: das _____ ás _____ h. <input type="checkbox"/> REVEL: XORNADA COMPLETA PARTIDA: das _____ ás _____ h. e das _____ ás _____ h. <input type="checkbox"/> REVEL: MEDIA XORNADA DE MAÑÁ: das _____ ás _____ h. <input type="checkbox"/> REVEL: MEDIA XORNADA DE TARDE: das _____ ás _____ h.	COMEDOR  <input type="checkbox"/> SI  <input type="checkbox"/> NON
Xornada Completa: máis de 5 e ata 8 horas      Media xornada: 4 horas      Media xornada + 1 hora: 5 horas	

**SOLICITA BONO CONCILIA**

O Bono Concilia é un programa da Consellería de Traballo e Benestar da Xunta de Galicia que concede axudas económicas directas ás familias (en función da súa situación económico-laboral-familiar) para colaborar no pago dunha praza nunha escola infantil privada da súa elección, **cando houbera solicitado praza nunha sostida con fondos públicos e non resultara adjudicataria por falta de prazas dispoñibles.**

SI       NON      No caso de marcar SI presentar o Anexo III

### SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Número de membros que compoñen a unidade familiar incluíndo ó/a neno/a para o/a que se solicita a plaza			
- Número de membros que, non formando parte da unidade familiar, estean a cargo dela			
- Número de membros, incluída a persoa solicitante, con enfermidade ou discapacidade			
Tipo de enfermidade ou discapacidade	Nai	Pai	Outros membros
- Discapacidade	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Enfermidade crónica que requira internamento periódico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Condición de familia monoparental	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
- Ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
- Condición de familia numerosa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
- Condición de fillo/a de persoal do centro	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
- Neno/a para o quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NON	
- Irmá/n con praza renovada ou de novo ingreso no centro para o próximo curso			
Nome do/a neno/a	Centro ó que asiste		
<input type="text"/>			
<input type="text"/>			
- Outra circunstancia familiar debidamente acreditada	<input type="text"/>		

### SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

Ocupación laboral	Nai	Pai
Desemprego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Baremarase a condición de desemprego coa certificación de demanda de emprego con efectos como mínimo do día anterior á apertura de prazo desda convocatoria ,é dicir, do 4/4/2019)		
Beneficiario/a do tramo de inserción (Risga)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Outras situacións	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### A persoa solicitante ou representante DECLARA:

Que todos os datos contidos nesta solicitude ou nos documentos que se achegan son certos.

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (marcar cun X)

- \*Impreso de solicitude de novo ingreso.
- Anexo III (so presentar no caso de solicitar a axuda do programa Bono Concilia)

#### Documentación acreditativa da situación familiar:

- \*Fotocopia simple do DNI ou doutro documento acreditativo da identidade das/os nais/pais, titores/as legais ou acolletores/as segundo proceda.
- \*Fotocopia do libro de familia completo ou, no seu defecto, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
- \*Certificado de convivencia do/a neno/a no que apareza ao menos un dos proxenitores ou representantes legais.
- Certificado de empresa ou da institución correspondente, no caso de non estar censado no Concello de Sanxenxo pero algún dos proxenitores ou representante legal do/a neno/a teña o seu posto de traballo neste municipio.
- Fotocopia do título de familia numerosa, de ser o caso.
- No caso de nenas/os con necesidades específicas de apoio educativo, informe do equipo de valoración e orientación da Consellería de Política Social ou servizos especializados de atención temperá.
- Certificado do grado de discapacidade, de dependencia ou enfermidade crónica que requira internamento periódico dalgún dos membros da unidade familiar.

- As responsabilidades familiares, no caso de que existan membros que, non formando parte da unidade familiar, estean a cargo dela, acreditaranse mediante declaración do IRPF ou, no seu defecto, certificado emitido pola AEAT que avale a súa non presentación e imputacións do IRPF ou mediante outro documento que o acredite. Valorarase tal condición sempre que convivan no mesmo domicilio e teñan ingresos inferiores ó IPREM vixente.
- Certificado de convivencia e sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador ou resolución xudicial de medidas paterno-filiais ou certificado administrativo de monoparentalidade expedido pola comunidade autónoma no caso de familia monoparental ou naquelas en que o neno conviva cunha soa persoa proxenitora.
- A ausencia do fogar familiar de ambos/as os dous membros parentais xustificarse mediante o documento que acredite oficialmente a situación familiar.
- Acreditación a través do informe de Servizos Sociais municipais de calquer outra circunstancia familiar, económica e ou social grave susceptible de ser baremada.
- Calquera outra documentación acreditativa doutras circunstancias familiares tales como familia acollidora ou garda con fins adoptivos, abandono do fogar do cónxuxe, malos tratos, vítima de violencia de xénero....

#### Documentación acreditativa da situación laboral

- No caso de traballadores/as por conta allea: fotocopia da última nómina, certificación de empresa ou certificado de vida laboral.  
No caso de traballadores/as autónomos/as: fotocopia do último recibo do pagamento da cota á Seguridade Social no réxime especial de traballadores por conta propia ou da correspondente mutualidade.
- No caso de persoas desempregadas certificación de ser demandante de emprego (con efectos como mínimo do día anterior á apertura de prazo desda convocatoria , é dicir, antes do 4/4/2019)
- Documentación acreditativa de ser perceptor/a da Renta de Integración Social de Galicia (RISGA) de ser o caso.

#### Documentación acreditativa da situación económica

- \*Copia da declaración do IRPF correspondente ó **exercicio 2017** de tódolos membros da unidade familiar ou, no seu defecto, certificado emitido pola AEAT que avale a súa non presentación e imputacións do IRPF.
- Cando se produzan variacións de ingresos que supoñan unha diminución ou incremento de máis do 20 % no cómputo anual fronte aos que figuren na declaración do IRPF correspondente ao ano 2017, poderán comunicarse e presentarse outros documentos que acrediten oficialmente a situación económica.

**NOTA:** A documentación marcada cun \* (asterisco) é de obrigada presentación. O resto de documentación presentarase para acreditar outras situacións, que de ser o caso, suman puntos según o establecido no baremo.

#### PROTECCIÓN DE DATOS

O Concello de Sanxenxo é o **responsable do tratamento** dos datos persoais do **Interesado** e lle informa que estes datos serán tratados de conformidade co disposto no Regulamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos (Regulamento Xeral de Protección de Datos ou RXPDP), polo que se lle facilita a seguinte información do tratamento:

**Fin do tratamento:** tramitacións que se deriven da xestión da admisión e procedemento de novo ingreso, reserva de praza e prestación do servizo nas Escolas Infantís Municipais do Concello de Sanxenxo.

**Criterios de conservación dos datos:** os datos conservaranse mentres sexan necesarios para a consecución das referidas finalidades, para determinar as posibles responsabilidades que puideran derivar destas ou do tratamento de datos, en todo caso, durante os prazos establecidos pola lexislación vixente. En determinados casos, conservaranse para ditas finalidades en tanto a persoa interesada non retire o seu consentimento. Cando xa non sexa necesario para tal fin, suprimirase a información con medidas de seguridade adecuadas para garantir a seudonimización dos datos ou a destrución total dos mesmos (será de aplicación o disposto na normativa de arquivos e documentos).

**Comunicación dos datos:** os datos serán cedidos á empresa adxudicataria da xestión do servizo das Escolas Infantís Municipais (FESAN) e naqueles casos en que exista unha obriga legal ou requirimento xudicial.

**Dereitos que asisten ó Interesado:** dereito a retirar o consentimento en calquera momento, dereito de acceso, rectificación, portabilidade e supresión dos seus datos e á limitación ou oposición ao seu tratamento, así como o dereito a presentar unha reclamación ante a Autoridade de Control ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) si considera que o tratamento non se axusta á normativa vixente.

**Datos de contacto para exercer os seus dereitos:** poderá exercitar os seus dereitos enviando unha solicitude xunto co documento acreditativo da súa identidade a:

Denominación Social: Concello de Sanxenxo  
Domicilio Social: Avda. de Madrid, 1 - 36960 Sanxenxo  
NIF: P3600021D  
Enderezo electrónico: [info@sanxenxo.org](mailto:info@sanxenxo.org)

Mediante o presente documento cómprese co deber de información legal exixido pola normativa de protección de datos e coa súa sinatura queda informado sobre o tratamento dos seus datos cos fins arriba expostos.

DATA E SINATURA DO/A SOLICITANTE

Sanxenxo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Asdo.: D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

# ANEXO

(So presentar no caso de optar á axuda de **BONO CONCILIA** da Xunta de Galicia)



**XUNTA DE GALICIA**  
CONSELLERÍA DE POLÍTICA  
SOCIAL

## ANEXO III

### PROGRAMA BONO CONCILIA

(Cubrirase só no caso de optar á axuda de Bono Concilia)

#### DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

NAI

PAI

ACOLLEDOR/A

TITOR/A LEGAL

#### DATOS DA NENA OU DO NENO

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

DATA DE NACEMENTO

#### E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

#### A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

Como solicitante da axuda do programa Bono Concilia en escolas infantís 0-3 non sostidas con fondos públicos:

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo fin das administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados.
- Sí solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo fin, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE (€)

2. Estar ao día no cumprimento das súas obrigas coa Seguridade Social e nas súas obrigas tributarias, coa Comunidade Autónoma e non ser debedora por resolución de procedencia de reintegro.

Así mesmo, comprométese a manter o cumprimento destes requisitos durante o período de tempo no que perciba esta subvención e a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

#### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de



## ORDE DE ADXUDICACIÓN DE PRAZAS

As prazas adxudicaranse pola seguinte orde:

1º) **Nenos/as con praza no curso 2018-2019** nas escolas infantís municipais.

2º) **Nenos/as cun/cunha irmá/n con praza (renovada ou de novo ingreso) para o curso 2019-2020** na escola infantil municipal e os/as **fillos/as dos traballadores** das mesmas.

3º) **Nenos/as empadroados no concello de Sanxenxo.**

**No caso de quedar prazas vacantes**, adxudicaranse na seguinte orde:

4º) **Nenos/as de pais, nais ou titores** que, estando empadronados noutro concello, teñan os seus **postos de traballo** no municipio de **Sanxenxo**.

5º) **Nenos/as empadroados en concellos limítrofes.**

## BAREMO curso 2019-2020

### 1º. SITUACIÓN SOCIO-FAMILIAR:

1.1. Por cada membro da unidade familiar .....	2 puntos
1.2. Por cada persoa que, non formando parte da unidade familiar, estea ao seu cargo .....	1 punto
1.3. No caso de que o/a neno/a para o que se solicita a plaza nacera nun parto múltiple .....	1 punto
1.4. Por cada membro da unidade familiar afectado por discapacidade, enfermidade crónica que requira internamento periódico.....	2 puntos
1.5. Pola condición de familia monoparental .....	3 puntos
1.6. Por ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais .....	6 puntos
1.7. Pola condición de familia numerosa .....	3 puntos
1.8. Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas .....	ata 3 puntos

### 2º. SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR

2.1. Situación laboral de ocupación:

Nai .....	7 puntos
Pai .....	7 puntos

2.2. Situación laboral de desemprego (1)

Nai .....	2 puntos
Pai .....	2 puntos

2.3. Persoas que desenvolvan e perciban o tramo de inserción (RISGA)

Nai .....	3 puntos
Pai .....	3 puntos

(1) Valorarase tal condición coa certificación de demanda de emprego con efectos como mínimo do día anterior á apertura de prazo desda convocatoria, é dicir, antes do 4/4/2019

- No caso de familias monoparentais ou daquelas en que o/a neno/a conviva cunha soa persoa proxenitora adxudicaráselles a puntuación da epígrafe correspondente computado por dous.

- Só se poderá obter puntuación por unha das epígrafes anteriores.

### 3º. SITUACIÓN ECONÓMICA

Renta per cápita (R.P.C.) mensual da unidade familiar, referida ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente.

- Inferior ao 30% do IPREM .....	+ 4 puntos
- Entre o 30% e inferior ao 50% do IPREM .....	+ 3 puntos
- Entre o 50% e inferior ao 75% do IPREM .....	+ 2 puntos
- Entre o 75% e inferior ao 100% do IPREM .....	+ 1 punto
- Entre o 100% e inferior ao 125% do IPREM .....	- 1 punto

- Entre o 125% e inferior ao 150% do IPREM ..... - 2 puntos
- Entre o 150% e o 200% do IPREM..... - 3 puntos
- Superior ao 200% do IPREM..... - 4 puntos

• En caso de obter igual puntuación, terán preferencia en primeiro lugar as solicitudes coa renda per cápita máis baixa e despois as de xornada completa con servizo de comedor sobre as solicitudes de media xornada.

• Para os efectos desta convocatoria están ó cargo da unidade familiar as persoas que, convivendo no mesmo domicilio, teñan ingresos inferiores ó indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vixente.

• No caso de ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais adxudicarase a puntuación máxima nas epígrafes 2º e 3º do baremo.

• No caso de familias monoparentais, incrementarase nun 0,8 o número real de membros que compoñen a unidade familiar.

## INFORMACIÓN

O cumprimento do calendario de **vacinação** infantil do Programa galego de vacinación así como a **aceptación de praza** (formalización da matrícula) **entre o 2 e o 15 de xullo de 2019** son **imprescindibles para confirmar a praza**, en caso contrario, a persoa interesada decaerá da súa solicitude.

PARA **MÁIS INFORMACIÓN** DIRÍXASE ÁS **DIRECTORAS DAS ESCOLAS INFANTÍS**

Escola Infantil Municipal O TOMBO

Teléfono 986 72 04 03

Escola Infantil Municipal O REVEL

Teléfono 986 74 48 52



**XUNTA  
DE GALICIA**



UNIÓN EUROPEA

galicia

Axudas para a mellora da rede pública de escolas infantís.

Operación cofinanciada pola Unión Europea  
Programa Operativo FEDER Galicia 2014-2020

Conseguir unha educación de calidade  
Unha maneira de facer Europa