

SOLICITUD DE SUBSANACIÓN PARA LAS AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR Y AYUDAS DESTINADAS A LA COMPRA DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR PARA EL CURSO 2024-2025

SOLICITANTE								
Nº REGISTRO (de la solicitud inicial)								
DNI/NIE/ PASAPORTE								
Primer Apellido:	Se	Segundo Apellido:						
Domicilio <i>(indicar tipo de vía):</i>	Nu	mero	Bloque	Letra	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Municipio: SAN SEBASTIÁN DE LOS F			Provincia	ı: MADRII	D	Código	Postal:	
Teléfono/s:	E-mail:							
DOCUMENTACIÓN A ADODTAD SE	SIIN ING	TRUCC	IONES DE	- CLIDCAI	NACIÓN			
DOCUMENTACIÓN A APORTAR SEC	SUN INS	RUCC	IONES DI	E SUBSA	NACION			
Documento de empadronamiento colectivo actualizado								
Libro de familia o documento/s de filiac								
Pasaporte (sólo cuando se ha solicitado a través del código de exclusión específico o es necesario por representación)								
Documento acreditativo del número de								
Autorización del/ de la representante (sólo cuando se ha solicitado a través del código de exclusión)								
Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF) del ejercicio fiscal 2023								
Declaración jurada								
Documentación acreditativa abono Impuestos Tributarios Municipales								
Otros (especificar):								
DOCUMENTACION A CONSULTAR								
El Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes consultará y/o verificará los datos pertinentes para la resolución del trámite (concretamente el empadronamiento colectivo y estar al corriente de pago de los Impuestos Tributarios Municipales), de acuerdo a lo dispuesto en el art. 28.2 de la Ley 39/2015, que dispone que los interesados tienen derecho a no aportar documentos que ya se encuentren en poder de la Administración actuante o hayan sido elaborados por cualquier otra Administración y que la Administración actuante podrá consultar o recabar dichos documentos salvo que el interesado se opusiera a ello. No cabrá la oposición cuando la aportación del documento se exigiera en el marco del ejercicio de potestades sancionadoras o de inspección.								
necesarios para la tramitación de mi solicitud								



ALUMNA/O 1 (*) para la/el que se solicita la/s Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa:	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de comedor escolar SÍ□ NO□ -Ayuda destinada a la compra de libros de texto y material escolar SÍ□ NO□
ALUMNA/O 2 (*) para la/el que se solicita la/s Fecha Nacimiento:	S ayuda Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa:	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de comedor escolar SÍ□ NO□ -Ayuda destinada a la compra de libros de texto y material escolar SÍ□ NO□
ALUMNA/O 3 (*) para la/el que se solicita la/s	
Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa: □ 2º ciclo Infantil □ Primaria □ ESO □ Bachillerato □ FP Básica □ FP Medio □ Educación Especial	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de comedor escolar SÍ□ NO□ -Ayuda destinada a la compra de libros de texto y material escolar SÍ□ NO□
ALUMNA/O 4 (*) para la/el que se solicita la/s Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa: □ 2º ciclo Infantil □ Primaria □ ESO □ Bachillerato □ FP Básica □ FP Medio	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de comedor escolar SÍ□ NO□ -Ayuda destinada a la compra de libros de texto y material escolar SÍ□ NO□



DATOS DEL/DE LA OTRO/A PROGENITOR/A CONVIVIENTE O DEL/DE LA CÓNYUGE O PERSONA UNIDA POR IGUAL RELACIÓN O DEL/DE LA OTRO/A TUTOR/A LEGAL			
DNI/NIE/ PASAPORTE		Nombre:	
Primer Apellido:	Se	egundo Apellido:	
Teléfono/s:	E-mail:		
Perceptor/a de la Renta Mínima de Inserción: SÍ□ NO□			

DE 25 AÑOS CON DISCAPACIDAD MAYOR (FAMILIAR (HIJOS/AS MENORES DE 25 AÑOS O MAYORES DIGUAL AL 33%)
DNI/NIE/PASAPORTE MIEMBRO 1	Nombre Miembro 1:
Primer Apellido Miembro 1:	Segundo Apellido Miembro 1:
Fecha de nacimiento Miembro 1:	
DNI/NIE/PASAPORTE MIEMBRO 2	Nombre Miembro 2:
Primer Apellido Miembro 2:	Segundo Apellido Miembro 2:
Fecha de nacimiento Miembro 2:	
DNI/NIE/PASAPORTE MIEMBRO 3	Nombre Miembro 3:
Primer Apellido Miembro 3:	Segundo Apellido Miembro 3:
Fecha de nacimiento Miembro 3:	
DNI/NIE/PASAPORTE MIEMBRO 4	Nombre Miembro 4:
Primer Apellido Miembro 4:	Segundo Apellido Miembro 4:
Fecha de nacimiento Miembro 4:	



CONSENTIMIENTO DE CONSULTA DE DATOS AGENCIA TRIBUTARIA

A efectos de la tramitación de esta solicitud y en aplicación del art. 95.1k) de la Ley58/2003, General Tributaria, se permite, previa autorización del/de la interesado/a, la cesión de datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE	FIRMA	CONSENTIMIENTO EXPRESO
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitadas: declaración IRPF 2023 y/o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitadas: declaración IRPF 2023 y/o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitadas: declaración IRPF 2023 y/o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitadas: declaración IRPF 2023 y/o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitadas: declaración IRPF 2023 y/o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitadas: declaración IRPF 2023 y/o certificado de imputaciones fiscales.

Si algún miembro de la unidad familiar no autoriza expresamente la consulta de sus datos de origen tributario a la AEAT deberá aportar la documentación necesaria debidamente cotejada o certificada.



OTRAS OBSERVACIONES Y/O COMENTARIOS:					
OTRAG OBGERVACIONES 1/O COMENTARIOS.					
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE	E LA PERSONA SOLICITANTE:				
El/la solicitante declara/acepta que:					
. Está informado/a y conoce los requisitos y las obligaciones establecidas en las Bases Reguladoras de la/s Ayudas Municipales a las que accede y que cumple los requisitos establecidos para ser beneficiario/a de la/s misma/s.					
. No está incurso/a en alguna de las prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, específicamente lo recogido en el apartado d) de dicho artículo: "No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes".					
	bvenciones o ayudas con la misma finalidad, que sumadas a la cuantía de San Sebastián de los Reyes, supere el coste total del comedor escolar, ır.				
. Está al corriente de pago de los impr parte del Ayuntamiento.	uestos tributarios municipales. Lo cual será motivo de comprobación por				
falsedad o inexactitud en la document	s en la solicitud son ciertos, asumiendo las consecuencias derivadas de la tación aportada o las circunstancias declaradas en la solicitud, que podrán importes recibidos como subvención o ayuda, sin perjuicio de las administrativas a que hubiera lugar.				
	En San Sebastián de los Reyes, a de de 2024				
Firmado:					
D /D ~					
Don/Doña: Solicitante					
	AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIAN DE LOS REYES SERVICIO DE EDUCACIÓN				
ORGANISMO TRAMITADOR	Centro Sociocultural "Pablo Iglesias"				
RESPONSABLE	Avda. Baunatal, 18. 28701 San Sebastián de los Reyes (Madrid).				

916588993 / 916588999 <u>educacion@ssreyes.org</u>