ILMO. CONCELLO O Grove

ANEXO I

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
NOVO INGRESO NO PUNTO DE ATENCIÓN Á INFANCIA DO CONCELLO DO GROVE	**SOLICITUDE**

CURSO 2023/24

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

EN CALIDADE DE: ◯ NAI ◯ PAI ◯ PERSOA ACOLLEDORA ◯ PERSOA TITORA

SEXO: ◯ HOME ◯ MULLER

TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

DATOS DA NENA OU DO NENO

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | DATA DE NACEMENTO

GRUPO DE IDADE AO QUE ACCEDE | DISCAPACIDADE ◯ SI ◯ NON | DATA DE ACOLLEMENTO (no caso de menores acollidas/os) | SEXO ◯ HOME ◯ MULLER

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (incluída a persoa solicitante)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO

Nº DE MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

Nº DE FILLOS/AS DA UNIDADE FAMILIAR

ILMO. CONCELLO O Grove

ANEXO I

CARACTERÍSTICAS DA ATENCIÓN SOLICITADA

HORARIO QUE SOLICITA

Xornada continua das _____ ás _____ horas
*Límite de 8 horas diarias en horario de 8:00 a 16:00h, cun mínimo de 3h diarias para poder acollerse á gratuidade do servicio

COMEDOR
◯ Atención con comedor ◯ Atención sen comedor
*Límite de recollida ás 13:30 para as crianzas que non sexan usuarias do servicio de comedor

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

- Número de membros que compoñen a unidade familiar _____
- 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	☐	☐	☐
• Enfermidade crónica que requira internamento periódico	☐	☐	☐

- Condición de familia monoparental	SI	NON
- Ausencia do fogar familiar de ambos os membros parentais	SI	NON
- Condición de familia numerosa	SI	NON
- Condición de fillo/a de persoal do centro	SI	NON
- Condición de familia acolledora	SI	NON
- Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple	SI	NON
- Condición de persoa do ámbito do deporte de alto nivel	SI	NON
- Irmá/n de novo ingreso ou con praza no centro para o próximo curso	SI	NON

Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas

SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR

	Nai	Pai
- Ocupación laboral	☐	☐
- Desemprego	☐	☐
- Persoa beneficiaria do tramo de inserción (Risga)	☐	☐
- Outras situacións		

ANEXO I

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

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

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Anexo II relativo á comprobación de datos da persoa cónxuce, parella ou otros membros da unidade familiar
Anexo III, no caso de persoas solicitantes, separadas ou divorciadas, que necesitan dunha autorización expresa do proxenitor ou proxenitora non solicitante para presentar a solicitude de praza
Xustificante de ocupación da nai/pai, titor/a legal ou acolledor/a actualizada no caso de persoas traballadoras que non estean no réxime xeral da Seguridade Social
DNI/NIE da persoa solicitante
Grao de discapacidade e/ou de dependencia do neno ou da nena para quen se solicita praza recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia
Copia do libro de familia ou, na súa falta, outro documento que acredite oficialmente a situación familiar
Certificado do grao de discapacidade e/ou de dependencia do neno ou da nena para quen se solicita praza, se é o caso
Informe sobre a necesidade de integración no Punto de Atención á Infancia acreditada por un equipo de valoración e orientación, no caso denenos e nenas con necesidades específicas de apoio educativo
Copia da resolución administrativa de acollemento ou de garda con fins adoptivos
Certificado do grao de discapacidade e/ou de dependencia da nai/pai, acolledor/a, titor/a legal ou outros membros da unidade familiar
Grao de discapacidade e/ou de dependencia da persoa solicitante recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia
Certificado administrativo de monoparentalidade ou, na súa falta, certificado de convivencia e sentenza de separación ou divorcio, convenio regulador ou resolución xudicial de medidas paterno-filiais
Copia do título de familia numerosa
Certificado que acredite a condición de deportista de alto nivel ou de alto rendemento deportivo, ou a condición de persoa adestradora, técnica, xuíz/a ou árbitro/a de alto nivel deportivo recoñecido pola Comunidade Autónoma de Galicia
Documentación xustificativa do indicado no artigo 9.2.i)
Certificado de empadroamento da nena ou do neno e dunha das persoas proxenitoras ou representante legal expedido polo concello en que residan (con efectos desde o día anterior ao comezo do prazo de presentación de solicitudes)
Certificado da empresa ou da institución correspondente, nos casos de non estar censado no concello do Grove, pero algunha das persoas proxenitoras ou representante legal da nena ou do neno traballe no concello do Grove
Certificado de empadroamento do concello do que procede, no caso de estar censado nun concello limítrofe ao concello do Grove, dentro da Comunidade Autónoma de Galicia
Alta na Seguridade Social na data de presentación da solicitude
Inscripción como demandante de emprego en data anterior á publicación desta resolución
Declaración do imposto sobre a renda das persoas físicas (IRPF) da persoa solicitante correspondente ao último período impositivo con prazo de presentación vencido no momento da presentación da solicitude

ANEXO I
(continuación)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello do Grove
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súasolicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1, letras c) e e) do RXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais).
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____