

## ANEXO II MODELO DE SOLICITUD DE PLAZA DE COMENSAL

(\*) Campos obligatorios

### PERSONA FÍSICA

Tipo documento:	Documento:	Nombre:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Primer apellido:		Segundo apellido:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
En calidad de:				
<input type="radio"/> Representante Legal		Del Alumno/a. Nombre y Apellidos:		
<input type="radio"/> Otro		<input type="text"/>		
En calidad de:				
<input type="text"/>	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de vía (*):	Nombre de vía (*):			Número (*):
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
Bloque:	Portal:	Piso:	Puerta:	Complemento a la dirección:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad:		País (*):		
<input type="text"/>		España		
Código postal (*):	Provincia (*):	Municipio (*):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

SI  NO  (marque lo que proceda) disfruta del servicio de transporte escolar en este centro.

### SOLICITA:

Una plaza: no subvencionada  Subvencionada  (marque lo que proceda), de comensal para su hijo/a en el centro , comprometiéndose, si obtiene dicha plaza, a abonar, en su caso, la cuota asignada por el Consejo Escolar y aceptar las normas de funcionamiento y reglamento de régimen interno del comedor escolar.

**Y QUE SE VALOREN LOS CRITERIOS PARA LA ADMISIÓN QUE SE SEÑALAN A CONTINUACIÓN:(márquese la opción deseada)**

	SI	NO
Conciliación de la vida familiar y laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existencia de hermanos matriculados en el centro conforme a la tabla 1 de esta solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existencia de padre, madre o tutores trabajadores del centro conforme a la tabla 1 de esta solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renta anual (en caso afirmativo autorice firmando en el reverso de la solicitud)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situación de desempleo (en caso afirmativo autorice firmando en el reverso de la solicitud)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concurrencia de discapacidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condición de familia numerosa o monoparental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Criterio del Consejo Escolar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situación económica crítica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DECLARANDO:**

**Primero.-** Que acompaña los documentos que establecen **las instrucciones de Admisión de solicitudes y criterios de subvenciones de comedores escolares para el curso 2016-2017** dictadas mediante Resolución de la Dirección General de Ordenación, Innovación y Promoción Educativa y los establecidos por el Consejo Escolar señalados en la tabla 2.

**Segundo.-** Que no van a percibir para el curso escolar 2016-2017 ayudas o subvenciones, ingresos o recursos para el comedor escolar procedentes de cualquier Administración, entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.

**Tercero.-** Ser ciertos los datos que figuran en la solicitud y en la documentación que se adjunta para la acreditación de aquellos criterios que pretende que le sean tenidos en cuenta. Tomando conocimiento de que si los mismos no se ajustan a las circunstancias reales, el alumno o la alumna perderá todos los derechos de prioridad que puedan corresponderle para la obtención de plaza y/o subvención, sin perjuicio de la exigencia de las posibles responsabilidades en las que pudiera incurrir la persona solicitante.

**Cuarto.-** Ante cualquier alteración que se produzca durante el curso escolar en las condiciones económico-familiares, que pueda dar lugar a un cambio en el pago de la cuota asignada por el Consejo Escolar, se comunicará inmediatamente al mismo, el cual determinará la procedencia o no de un cambio en la cuota.

<b>AUTORIZACIÓN PARA EL ACCESO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:</b>						
<b>(1)</b> Marcar con X en la columna si se encuentra en situación de desempleado/a y firmar autorizando a que el Servicio Canario de Empleo y el Servicio Público de Empleo Estatal suministre al centro escolar, a través de la Consejería de Educación y Universidades los datos de estar inscritos en las Oficinas de Empleo y de la situación administrativa laboral y de prestaciones, subsidios u otras ayudas económicas actuales. En este supuesto no será necesario presentar documentos justificativos que acrediten la situación administrativa laboral y las cantidades percibidas o no percibidas en concepto de prestaciones, subsidios u otras ayudas del Servicio Canario de Empleo y del Servicio Público de Empleo Estatal respectivamente.						
<b>(2)</b> Marcar con X en la columna y firmar autorizando a que la Agencia Estatal de Administración Tributaria suministre al centro escolar, a través de la Consejería de Educación y Universidades, los datos fiscales necesarios correspondientes al ejercicio fiscal 2014.						
Parentesco	NIF/NIE Pasaporte	Apellidos y nombre	Fecha de Nacimiento	SEPE/ SCE(1)	AEAT (2)	Firma
Madre/Tutora				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Padre/Tutor				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hermanos/as del/la alumno/a (3)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(4) Nº total miembros unidad familiar		<b>(3)</b> Mayores de edad y menores de 25 años o sin límite de edad con discapacidad				
		<b>(4)</b> Se contabilizarán todos los miembros de la unidad familiar incluido el solicitante				

**TABLA 1: DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Márquese con una X):**

	Apellidos y Nombre	Hermanos matriculados en el centro y/o padres que trabajen en el Centro	Con discapacidad
Padre/Tutor		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madre/Tutora		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hermanos/as del/la solicitante		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**TABLA2: DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN CON LA SOLICITUD:**


**DERECHO DE INFORMACIÓN AL SOLICITANTE**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Directorio del Alumnado, cuya finalidad es Identificar unívocamente al alumnado de la Comunidad Autónoma, y podrán ser cedidos a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El responsable del Fichero es Consejería de Educación y Universidades, unidad ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

(Firma del solicitante / representante)