



Datos da persoa solicitante / Datos de la persona solicitante

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				
Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>			Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>	
<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>	Número <i>Número</i>

Representado por (se é o caso) / Representado por (en su caso)

Nome ou razón social <i>Nombre o razón social</i>				Primeiro apelido <i>Primer apellido</i>	
Segundo apelido <i>Segundo apellido</i>		<input type="radio"/> NIF <i>NIF</i>	<input type="radio"/> NIE <i>NIE</i>	<input type="radio"/> Pas. <i>Pas.</i>	<input type="radio"/> Outros <i>Otros</i>
				Número <i>Número</i>	

Datos de contacto para notificacións / Datos de contacto para notificaciones

Tipo de vía <i>Tipo de vía</i>		Nome de vía <i>Nombre de vía</i>			Número <i>Número</i>
Km <i>Km</i>	Bloque <i>Bloque</i>	Escalera <i>Escalera</i>	Piso <i>Piso</i>		Porta <i>Puerta</i>
Código postal <i>Código postal</i>		Municipio <i>Municipio</i>			Provincia <i>Provincia</i>

Conforme ao establecido na Lei 39/2015 do Procedemento Administrativo común e demais lexislación vixente:
Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015 del Procedimiento Administrativo común y demás legislación vigente:

- Autorizo ao Concello da Coruña, de estar dispoñible a opción, a que me envíe notificacións á miña Caixa de correos Electrónica, accesible na sede electrónica, previa identificación con Certificado Dixital.
Autorizo al Ayuntamiento de A Coruña, de estar disponible la opción, a que me envíe notificaciones a mi Buzón Electrónico, accesible en la sede electrónica, previa identificación con Certificado Digital.

Datos de comunicación (sinale forma preferente) / Datos de comunicación (señale forma preferente)

<input type="radio"/> Correo electrónico <i>Correo electrónico</i>	<input type="radio"/> Telf. móvil <i>Tel. móvil</i>	<input type="radio"/> Telf. <i>Tel.</i>
---	--	--

Opción de solicitude / Opción de solicitud

<input type="radio"/> RENOVACIÓN <i>RENOVACIÓN</i>	<input type="radio"/> SOLICITA 1ª VEZ <i>SOLICITA 1ª VEZ</i>
---	---

Datos da/o nena/o / Datos de la/del niña/o

Nome <i>Nombre</i>				Apelidos <i>Apellidos</i>	
Centro educativo: <i>Centro educativo:</i>	<input type="radio"/> CEIP <i>CEIP</i>	<input type="radio"/> IES <i>IES</i>	<input type="radio"/> CPR <i>CPR</i>	<input type="radio"/> CEE <i>CEE</i>	Nome do centro <i>Nombre del centro</i>

Nome <i>Nombre</i>				Apelidos <i>Apellidos</i>	
Centro educativo: <i>Centro educativo:</i>	<input type="radio"/> CEIP <i>CEIP</i>	<input type="radio"/> IES <i>IES</i>	<input type="radio"/> CPR <i>CPR</i>	<input type="radio"/> CEE <i>CEE</i>	Nome do centro <i>Nombre del centro</i>

Nome <i>Nombre</i>				Apelidos <i>Apellidos</i>	
Centro educativo: <i>Centro educativo:</i>	<input type="radio"/> CEIP <i>CEIP</i>	<input type="radio"/> IES <i>IES</i>	<input type="radio"/> CPR <i>CPR</i>	<input type="radio"/> CEE <i>CEE</i>	Nome do centro <i>Nombre del centro</i>

Situación da vivenda <i>Situación de la vivienda</i>	<input type="radio"/> Alquiler <i>Alquiler</i>	€/mes <i>€/mes</i>	<input type="radio"/> Hipoteca <i>Hipoteca</i>	€/mes <i>€/mes</i>	<input type="radio"/> Cedida <i>Cedida</i>
--	---	-----------------------	---	-----------------------	---

De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, infórmase de que os datos declarados neste formulario pasarán a formar parte do ficheiro denominado AUPAC, sendo responsable do seu tratamento o Concello da Coruña, e tendo como finalidade e uso previstos os seguintes: realizar a automatización do Procedemento Administrativo Común. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición aos datos persoais deste ficheiro poderanse exercer ante o Rexistro Xeral do Concello da Coruña (Pza. de María Pita, 1), nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da citada Lei orgánica 15/1999. Autorizo o Concello da Coruña a solicitar a outras administracións a información necesaria relativa a esta solicitude. Así mesmo autorizo que me envíen comunicacións ao enderezo de correo electrónico indicado ou ao teléfono móbil por SMS.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se informa de que los datos declarados en este formulario pasarán a formar parte del fichero denominado AUPAC, cuyo responsable de tratamiento es el Ayuntamiento de A Coruña, y cuya finalidad y uso previstos serán los siguientes: realizar la automatización del Procedimiento Administrativo Común. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados en este fichero se podrán ejercer ante el Registro General del Ayuntamiento de A Coruña (Pza. de María Pita, 1), en los términos establecidos en los artículos 15, 16 y 17 de la citada Ley Orgánica 15/1999. Autorizo al Ayuntamiento de A Coruña a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a esta solicitud. Así mismo autorizo que me envíen comunicaciones a la dirección de correo electrónica indicada o al teléfono móvil por SMS.

Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante

A Coruña, de de

OPOSICIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DATOS

As persoas abaixo asinantes non autorizan á concellaría responsable da Área de Servizos Sociais do Concello da Coruña, como órgano competente para a instrución do procedemento administrativo da BECA COMEDOR, a consultar:

OPOSICIÓN EXPRESA PARA CONSULTA DATOS

Las personas abajo firmantes no autorizan a la concejalía responsable del Área de Servicios Sociales del Ayuntamiento de A Coruña, como órgano competente para la instrucción del procedimiento administrativo de la BECA COMEDOR, a consultar:

Persoa solicitante / Persona solicitante

Nome e apelidos <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIF <i>DNI/NIF</i>	Sinatura <i>Firma</i>

Outros membros da unidade familiar (maiores de 18 anos) / Otros miembros de la unidad familiar (mayores de 18 años)

Nome e apelidos <i>Nombre y apellidos</i>	DNI/NIF/NIE/PAS <i>DNI/NIF/NIE/PAS</i>	Parentesco co/a solicitante <i>Parentesco con el/la solicitante</i>	Sinatura <i>Firma</i>

Nota: A oposición expresa asinada por cada persoa, pode ser revogada en calquera momento mediante escrito dirixido ao organismo solicitante.

Nota: La oposición expresa firmada por cada persona, puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo solicitante.

Documentación que se presenta si solicita por 1ª vez

- Este impreso de "SOLICITUDE DE BOLSA COMEDOR" municipal, completamente cuberto. Especificarase, ademáis dos datos persoais e de contacto da persoa solicitante, o nome do/a(s) menores para os que se solicita a beca e o seu centro escolar. Asinarase a solicitude.

- Informe da vida laboral, completo e actualizado, expedido pola Tesorería da Seguridade Social ou organismo que corresponda no caso de persoal funcionario.

- Fotocopia completa do libro de familia, ou no seu caso, documentación que o substitúa.

Situación económica:

A) Traballadores/as en activo:

A.1.- Traballadores/as por conta allea: modelo 190 AEAT.

A.2.- Traballadores/as autónomos: modelos 130 e/ou 131 IRPF.

B) Pensionistas: Xustificante da pensión mensual.

C) Xustificantes do pago de aluguer/hipoteca.

Situación familiar dos pais ou titores:

A) No caso de separación ou divorcio: copias da sentenza e/ou do convenio regulador actualizados, que especifique a cuantía da pensión de alimentos.

B) No caso de unións de feito separadas con fillos/as recoñecidos/as no Libro de Familia, ou documento de análogo carácter: copia da sentenza de asignación da garda, custodia e cuantía da pensión de alimentos.

C) Nas situacións de impago, nos dous casos anteriores, presentarase unha copia da solicitude de execución da sentenza presentada ante o Xulgado, ou, xustificante de inicio das actuacións.

D) Situación de gardas e custodias compartidas. Xustificantes de ingresos de ámbolos proxenitores.

E) Situación de acollemento familiar do/a(s) menores: copia da resolución, auto xudicial e/ou contrato de acollemento con indicación da cuantía establecida, de ser o caso. Ou, do inicio das ditas actuacións.

- Certificados de discapacidade dos membros da unidade familiar emitido polo organismo competente, no caso de que fose emitido por outra comunidade autónoma (distinta a Galicia), cun mínimo certificado do 33%.

- Nos casos de intolerancias alimentarias, informe médico actual, identificado con número de colegiado, que especifique o tipo de intolerancia e a dieta que se precise.

- No caso de persoas vítimas de violencia de xénero, acreditación da súa situación nos termos sinalados polo artigo 5 da Lei 11/2007, de 27 de xullo, galega para a prevención e o tratamento integral da violencia de xénero.

- No caso de ter Educación Combinada, certificado da Consellería de Educación, no que especifique este tipo de educación e centros educativos nos que se vai cursar.

- No caso de incompatibilidade horaria por motivos laborais ou formativos: certificación da empresa contratante ou do centro de formación. Se hai dous proxenitores ou convivintes, a incompatibilidade debe acreditarse para ámbolos.

Documentación que se presenta si solicita por 1ª vez

- Este impreso de "SOLICITUD DE BECA COMEDOR" municipal, completamente cubierto. Se especificarán, además de los datos personales y de contacto de la persona solicitante, el nombre del/als menor(es) para el/la que se solicita la beca y su centro escolar. Se marcarán con una "X" la documentación que se aporte y se firmará esta solicitud.

- Informe de vida laboral, completo y actualizado, expedido por la Tesorería de la Seguridad Social u organismo que corresponda en el caso de personal funcionario.

- Fotocopia completa del libro de familia, o en su caso, documentación que lo sustituya.

Situación económica:

A) Traballadores/as en activo:

A.1.- Traballadores/as por cuenta ajena: modelo 190 AEAT.

A.2.- Traballadores/as autónomos: modelos 130 y/o 131 IRPF.

B) Pensionistas: Justificante de la pensión mensual.

C) Justificantes del pago de alquiler/hipoteca.

Situación familiar de los padres o tutores:

A) En el caso de separación o divorcio: copias de la sentencia y/o del convenio regulador actualizados, que especifique la cuantía de la pensión de alimentos.

B) En el caso de unión de hecho separadas con hijos/as reconocidos/as en el Libro de Familia, o documento de análogo carácter: copia de la sentencia de asignación de la guarda, custodia y cuantía de la pensión de alimentos.

C) En las situaciones de impago, en los dos casos anteriores, se presentará una copia de la solicitud de ejecución de la sentencia presentada ante el Juzgado, o, justificante de inicio de las actuaciones.

D) Situación de guardas y custodias compartidas. Justificantes de ingresos de ambos progenitores.

E) Situación de acogimiento familiar del/a(s) menores: copia de la resolución, auto judicial y/o contrato de acogimiento con indicación de la cuantía establecida, de ser el caso. O, del inicio de dichas actuaciones.

- Certificados de discapacidad de los miembros de la unidad familiar emitido por el organismo competente, en caso de que fuese emitido por otra comunidad autónoma (distinta a Galicia), con mínimo certificado del 33%.

- En los casos de intolerancias alimentarias, informe médico actual, identificado con número de colegiado, que especifique el tipo de intolerancia y la dieta que se precise.

- En caso de personas víctimas de violencia de género, acreditación de su situación en los términos señalados por el artículo 5 de la Ley 11/2007, de 27 de julio, gallega para la prevención y el tratamiento integral de la violencia de género.

- En el caso de tener Educación Combinada, certificado de la Consellería de Educación, en el que especifique este tipo de educación y centros educativos en los que se va a cursar.

- En el caso de incompatibilidad horaria por motivos laborales o formativos: certificación de la empresa contratante o del centro de formación. Si hay dos progenitores o convivientes, la incompatibilidad debe acreditarse para ambos.



ANEXO 1.1
ANEXO 1.1

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE RENOVACIÓN DA BOLSA COMEDOR. CURSO ANTERIOR
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE RENOVACIÓN DE LA BECA COMEDOR. CURSO ANTERIOR

D/Dª D/Dª				
<input type="radio"/> NIF NIF	<input type="radio"/> NIE NIE	<input type="radio"/> Pas. Pas.	<input type="radio"/> Outros Otros	Número Número
en calidade de pai/nai/titor/ titora legal do menor/es: en calidad de padre/madre/tutor/ tutora legal del menor/es:				
Nome e apelidos Nombre y apellidos				
Nome e apelidos Nombre y apellidos				
Nome e apelidos Nombre y apellidos				
Nome e apelidos Nombre y apellidos				
Nome e apelidos Nombre y apellidos				

Declara responsablemente a veracidade da información que a continuación se declara:

Declara responsablemente la veracidad de la información que a continuación se declara:

Nome e apelidos de ambos os proxenitores e/ou titores legais do menor/menores:

Nombre y apellidos de ambos progenitores y/o tutores legales del menor/menores:

Nome e apelidos Nombre y apellidos	DNI/NIF/PAS DNI/NIF/PAS
Nome e apelidos Nombre y apellidos	DNI/NIF/PAS DNI/NIF/PAS

Que non se produciron cambios nas miñas circunstancias de padrón, económicas, laborais, sociais e de saúde (segundo baremo 8 das bases), con respecto á solicitude de bolsa do curso pasado.
Que no se han producido cambios en mis circunstancias de padrón, económicas, laborales, sociales y de salud (según baremo 8 de las bases), con respecto a la solicitud de beca del curso pasado.

Que se produciron cambios con respecto á convocatoria anterior nos ámbitos que sinalo, achegándose a documentación que o acredita.
Que se han producido cambios con respecto a la convocatoria anterior en los ámbitos que señalo, aportándose la documentación que lo acredita.

Marcar cunha x os ámbitos nos que se produciron cambios.
Marcar con una x los ámbitos en los que se hayan producido cambios.

Padrón / Padrón

Situación económica / Situación económica

Situación laboral / Situación laboral

Situación social / Situación social

Situación saúde / Situación salud

E, para que conste, para os efectos de presentación da renovación da Bolsa de Comedor.

Y, para que conste, a los efectos de presentación de la renovación de la Beca de Comedor.

De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, infórmase de que os datos declarados neste formulario pasarán a formar parte do ficheiro denominado AUPAC, sendo responsable do seu tratamento o Concello da Coruña, e tendo como finalidade e uso previstos os seguintes: realizar a automatización do Procedemento Administrativo Común. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición aos datos persoais deste ficheiro poderanse exercer ante o Rexistro Xeral do Concello da Coruña (Pza. de María Pita, 1), nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da citada Lei orgánica 15/1999. Autorizo o Concello da Coruña a solicitar a outras administracións a información necesaria relativa a esta solicitude. Así mesmo autorizo que me envíen comunicacións ao enderezo de correo electrónico indicado ou ao teléfono móbil por SMS.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se informa de que los datos declarados en este formulario pasarán a formar parte del fichero denominado AUPAC, cuyo responsable de tratamiento es el Ayuntamiento de A Coruña, y cuya finalidad y uso previstos serán los siguientes: realizar la automatización del Procedimiento Administrativo Común. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados en este fichero se podrán ejercer ante el Registro General del Ayuntamiento de A Coruña (Pza. de María Pita, 1), en los términos establecidos en los artículos 15, 16 y 17 de la citada Ley Orgánica 15/1999. Autorizo al Ayuntamiento de A Coruña a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a esta solicitud. Así mismo autorizo que me envíen comunicaciones a la dirección de correo electrónica indicada o al teléfono móvil por SMS.

A Coruña, de de

Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante



ANEXO 1.2 ANEXO 1.2

Eu, nai/pai/titor/a, D/Dª:
Yo, madre/padre/tutor/a, D/Dª:

con DNI/NIE/Pas, número:
con DNI/NIE/Pas, número:

Declaro baixo responsabilidade solidaria, respecto do/a(s) menor(es) anteriormente relacionados:

- Que acepto a totalidade das bases desta convocatoria de comedor.
- Que de obter outra axuda ou bolsa para comedor, para este curso escolar, procedente doutra administración ou entidade pública ou privada, comunicareino ó Concello da Coruña.
- Que o/a (s) menor(es), foron beneficiarios da beca comedor deste programa o cuso escolar anterior a esta convocatoria:

SI NON

- Que, no caso de ser beneficiario /a nesta convocatoria do programa de beca de comedor do Concello da Coruña, comprométo-me a:
 - Cumplir o establecido nas bases no relativo ó ANEXO 2.
 - Abonar mensualmente a parte que me corresponda do custo da praza do comedor.
 - Comunicar o antes posible ó CCM correspondente a ausencia do/a(s) menor(es) ó servizo de comedor, sexa temporal ou definitivamente (desistimento).
 - Comunicar ós responsables do comedor, calquera circunstancia de índole alimentaria (dieta especial, alerxias, intolerancias, etc...) que poida afectar o/a(s) beneficiario/a(s) da beca. Quedando baixo a miña responsabilidade calquer incidente que se poda producir, de non ter notificado esas circunstancias.
 - Cumprir con todas as obrigas establecidas nas bases desta convocatoria.

A persoa que asina declara que os datos que facilita nesta declaración son certos.

Declaro bajo responsabilidad solidaria, respecto del/a(s) menor(es) anteriormente relacionados:

- Que acepto la totalidad de las bases de esta convocatoria de comedor.
- Que de obtener otra ayuda o beca para comedor, para este curso escolar, procedente de otra administración o entidad pública o privada, lo comunicaré al Ayuntamiento de A Coruña.
- Que el/la(s) menor(es), fueron beneficiarios de la beca comedor de este programa el cuso escolar anterior a esta convocatoria:

SI NO

- Que, en caso de ser beneficiario/a en esta convocatoria del programa de beca de comedor del Ayuntamiento de A Coruña, me comprometo a:
 - Cumplir con lo establecido en las bases en lo relativo al ANEXO 2.
 - Abonar mensualmente la parte que me corresponda del coste de la plaza del comedor.
 - Comunicar lo antes posible al CCM correspondiente la ausencia del/a(s) menor(es) al servicio de comedor, sea temporal o definitivamente (desistimiento).
 - Comunicar a los responsables del comedor, cualquier circunstancia de índole alimentaria (dieta especial, alergias, intolerancias, etc...) que pueda afectar al/a(s) beneficiario/a(s) de la beca. Quedando bajo mi responsabilidad cualquier incidente que se pueda producir, de no haber notificado esas circunstancias.
 - Cumplir con todas las obligaciones establecidas en las bases de esta convocatoria.

La persona que firma declara que los datos que facilita en esta declaración son ciertos.

De conformidade co establecido no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, infórmase de que os datos declarados neste formulario pasarán a formar parte do ficheiro denominado AUPAC, sendo responsable do seu tratamento o Concello da Coruña, e tendo como finalidade e uso previstos os seguintes: realizar a automatización do Procedemento Administrativo Común. Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición a los datos persoais deste ficheiro poderanse exercer ante o Rexistro Xeral do Concello da Coruña (Pza. de María Pita, 1), nos termos establecidos nos artigos 15, 16 e 17 da citada Lei orgánica 15/1999. Autorizo o Concello da Coruña a solicitar a outras administracións a información necesaria relativa a esta solicitude. Así mesmo autorizo que me envíen comunicacións ao enderezo de correo electrónico indicado ou ao teléfono móbil por SMS.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, se informa de que los datos declarados en este formulario pasarán a formar parte del fichero denominado AUPAC, cuyo responsable de tratamiento es el Ayuntamiento de A Coruña, y cuya finalidad y uso previstos serán los siguientes: realizar la automatización del Procedimiento Administrativo Común. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos personales registrados en este fichero se podrán ejercer ante el Registro General del Ayuntamiento de A Coruña (Pza. de María Pita, 1), en los términos establecidos en los artículos 15, 16 y 17 de la citada Ley Orgánica 15/1999. Autorizo al Ayuntamiento de A Coruña a solicitar a otras administraciones la información necesaria relativa a esta solicitud. Así mismo autorizo que me envíen comunicaciones a la dirección de correo electrónica indicada o al teléfono móvil por SMS.

A Coruña, de de
Sinatura da persoa solicitante
Firma de la persona solicitante