


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD FAMÍLIES. PROGRAMA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES  
AUTORIZATS I ALUMNAT 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS.  
CURS 2021-2022**  
**SOLICITUD FAMILIAS. PROGRAMA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS  
AUTORIZADOS Y ALUMNADO 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.  
CURS 2021-2022**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|                                                                                                                                                                          |                      |                                                                                                                                                                                                                            |                        |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|
| TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO                                                                                                             |                      | COGNOM 1 / APELLIDOS 1                                                                                                                                                                                                     | COGNOM 2 / APELLIDOS 2 | NOM / NOMBRE |
| <input type="checkbox"/> NIF/NIE <input type="checkbox"/> Passaport<br><input type="checkbox"/> Pasaporte (*) (*) Només estrangers sense NIE<br>Sólo extranjeros sin NIE |                      |                                                                                                                                                                                                                            |                        |              |
| NUM. NIF/NIE/PASAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / NUM. NIF/NIE/PASAPORTE (SÓLO ESTRANGEROS SIN NIE)                                                                   |                      | RELACIÓ / RELACIÓN<br><input type="checkbox"/> Mare/Pare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal<br><input type="checkbox"/> Madre/Padre <input type="checkbox"/> Representante legal |                        |              |
| CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (1)                                                                                                                               |                      | DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) CP                                                                                                                                      |                        |              |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA                                                                                                                                                    | MUNICIPI / MUNICIPIO | MÒBIL / MÓVIL (2)                                                                                                                                                                                                          |                        |              |

**B DADES DE L'ALUMNE/A  
DATOS DEL ALUMNO/A**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                             |                        |                        |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Nasciturus (no nascut)<br><input type="checkbox"/> Nasciturus (no nacido)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | NÚM. SIP (3)                                                                                | COGNOM 1 / APELLIDOS 1 | COGNOM 2 / APELLIDOS 2 | NOM / NOMBRE (4) |
| DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | SEXE / SEXO<br><input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer |                        |                        |                  |
| (1,2) Camp obligatori<br>Campo obligatorio<br>(3) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...)<br>Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUJEJU, ISFAS...)<br>(4) En el cas de fills o filles no nascuts, es farà constar com a nom nasciturus, cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada. Si són més d'un, s'especificarà NASCITURUS 1, NASCITURUS 2 / En el caso de hijas o hijos no nacidos, se hará constar como nombre nasciturus, apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada. Si son más de uno, se especificará NASCITURUS 1, NASCITURUS 2. |  |                                                                                             |                        |                        |                  |

**C DADES DEL CENTRE  
DATOS DEL CENTRO**

|                                   |                                        |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO | DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN             |
| 46025404                          | ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL "RIU TÚRIA" |
| MUNICIPI / MUNICIPIO              | PROVÍNCIA / PROVINCIA                  |
| RIBA-ROJA DE TÚRIA                | VALENCIA                               |

**D SITUACIONS ESPECIALS UNITAT FAMILIAR (Emplenar solament si escau i s'acredita)  
SITUACIONES ESPECIALES UNIDAD FAMILIAR (Rellenar solo si procede y se acredita)**

|                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Família monoparental<br>Familia monoparental                                                          | <input type="checkbox"/> Germans majors de 25 anys amb discapacitat superior al 33 % que no perceben cap tipus d'ingrés<br>Hermanos mayores de 25 años con discapacidad superior al 33% que no perciben ningún tipo de ingreso |
| <input type="checkbox"/> Divorci<br>Divorcio                                                                                   | <input type="checkbox"/> Separació<br>Separación                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Alumnat fill/a de víctima de violència de gènere<br>Alumnado hijo/a de víctima de violencia de género | <input type="checkbox"/> Viudetat<br>Viudedad<br><input type="checkbox"/> Renda valenciana d'inclusió<br>Renta valenciana de inclusión                                                                                         |

**E DADES DE LA UNITAT FAMILIAR  
DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**NRE. MIEMBRES / Nº MIEMBROS:** \_\_\_\_\_

S'inclouran en aquest apartat els membres que componen la unitat familiar (incloent-hi l'alumne/a sol·licitant), d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquestes ajudes. S'hauran d'indicar clarament les dades exactes que s'indiquen a continuació per a cada membre. Als efectes d'obtenció de les dades econòmiques, hauran de firmar la sol·licitud els pares/mares/tutors/anàleg. Amb aquesta signatura, autoritza l'òrgan gestor del procediment, en absència d'oposició expressa, a obtenir directament les dades d'identitat, les dades relatives a l'IRPF facilitats per l'AEAT, les dades de la renda valenciana d'inclusió social i els de família monoparental.

Se incluirán en este apartado los miembros que componen la unidad familiar (incluido el alumno/a solicitante), de acuerdo con lo previsto en las bases reguladoras de estas ayudas. Se deberán indicar claramente los datos exactos que se relacionan a continuación para cada miembro. A efectos de obtención de los datos económicos, deberán firmar la presente solicitud los padres/madres/tutores/análogo. Con esta firma, autoriza al órgano gestor del procedimiento, en ausencia de oposición expresa, a obtener directamente los datos de identidad, los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT, los datos de la renta valenciana de inclusión social y los de familia monoparental.

| PARENTIU<br>PARENTESCO                                                                                                                                                                                           | TIPUS DOCUMENT IDENTITAT<br>TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD                                                                         | COGNOMS 1<br>APELLIDOS 1 | COGNOMS 2<br>APELLIDOS 2 | NOM<br>NOMBRE | SIGNATURA<br>FIRMA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> MARE/MADRE<br><input type="checkbox"/> PARE/PADRE<br><input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL<br><input type="checkbox"/> CONJUGE ANÀLEG<br><input type="checkbox"/> CONYUGE ANÁLOGO | <input type="checkbox"/> NIF/NIE _____<br><input type="checkbox"/> PASSAPORT<br><input type="checkbox"/> PASAPORTE (*) _____ |                          |                          |               |                    |
| <input type="checkbox"/> MARE/MADRE<br><input type="checkbox"/> PARE/PADRE<br><input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL<br><input type="checkbox"/> CONJUGE ANÀLEG<br><input type="checkbox"/> CONYUGE ANÁLOGO | <input type="checkbox"/> NIF/NIE _____<br><input type="checkbox"/> PASSAPORT<br><input type="checkbox"/> PASAPORTE (*) _____ |                          |                          |               |                    |
| PARENTIU<br>PARENTESCO                                                                                                                                                                                           | COGNOMS<br>APELLIDOS                                                                                                         | NOM<br>NOMBRE            |                          |               |                    |
| FILL/A SOL·LICITANT<br>HIJO/A SOLICITANTE                                                                                                                                                                        |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILL/A 2<br>HIJO/A 2                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILL/A 3<br>HIJO/A 3                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILL/A 4<br>HIJO/A 4                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILL/A 5<br>HIJO/A 5                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILL/A 6<br>HIJO/A 6                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILL/A 7<br>HIJO/A 7                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILL/A 8<br>HIJO/A 8                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |

(\*) Només estrangers/es sense NIE / Sólo extranjeros/as sin NIE


**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD FAMÍLIES. PROGRAMA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES  
AUTORIZATS I ALUMNAT 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS.  
CURS 2021-2022**  
**SOLICITUD FAMILIAS. PROGRAMA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS  
AUTORIZADOS Y ALUMNADO 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.  
CURS 2021-2022**

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA  
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- ☐ Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne que figura com a sol·licitant  
*Fotocopia del pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno que figura como solicitante*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- ☐ Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne, diferent del sol·licitant, que figura detallat en l'apartat E d'aquesta sol·licitud  
*Fotocopia del pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno, diferente del solicitante, que figura detallado en el apartado E de esta solicitud*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- ☐ Fotocòpia del llibre/líbrs de família complet/s on apareguen tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on apareguen les dates de naixement. / *Fotocopia del libro/libros de familia completo/s donde aparezcan los miembros que componen la unidad familiar o documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar donde aparezcan las fechas de nacimiento.*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- ☐ Fotocòpia de la targeta Sip de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda.  
*Fotocopia de la tarjeta Sip del alumno/a para el que se solicita la ayuda.*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- ☐ Fotocòpia del Certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes menors de 25 anys o majors de la dita edat amb discapacitat física, psíquica o sensorial igual o superior al 33 %) / *Fotocopia del Certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas menores de 25 años o mayores de dicha edad con discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33 %)*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- ☐ Nasciturus: Certificat mèdic oficial que acredite l'embaràs en el moment de la presentació de la sol·licitud, en el qual conste l'estat i setmana de gestació, emès de conformitat amb el que està previst en les bases reguladores d'aquestes ajudes. / *Nasciturus: Certificado médico oficial que acredite el embarazo en el momento de la presentación de la solicitud, en el que se haga constar el estado y semana de gestación, emitido de conformidad con lo está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas.*
- ☐ Certificat d'empadronament col·lectiu actualitzat, on figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a. (Únicament en el cas de divorcis, separacions i custòdies compartides) / *Certificado de empadronamiento colectivo actualizado, en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a. (Únicamente en el caso de divorcios, separaciones y custodias compartidas).*
- ☐ Sentència de divorci o conveni regulador, segons procedeix, en cas de divorcis, separacions i custòdies compartides.  
*Sentencia de divorcio o convenio regulador, según procede, en caso de divorcios, separaciones y custodias compartida*
- ☐ Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere. Aquesta documentació s'enviarà a la Subdirecció General de Centres-Servei de Títols, Programes de Gratuïtat i Ajudes a l'Estudi  
*Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género. Esta documentación se enviará a la Subdirección General de Centros-Servicio de Títulos, Programas de Gratuidad y Ayudas al Estudio*
- ☐ Altres (especifiqueu):  
*Otros (especifique):*

**G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con el que dispone el artículo 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autónómicas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar el documents corresponents en els termes exigits per la Resolució de convocatòria.

En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información tendrán que manifestarlo a continuación, y quedan obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por la Resolución de convocatoria

- ☐ M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat (NIF/NIE)  
*Me opongo a la obtención de los datos de identidad (NIF/NIE)*
- ☐ M'oposo a l'obtenció de les dades de l'AEAT (certificat de la renda i rendes exentes de l'exercici 2019)  
*Me opongo a la obtención de datos de la AEAT (certificado de la renta y rentas exentas del ejercicio 2019)*
- ☐ M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família monoparental i Renda Valenciana de Inclusió)  
*Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia monoparental y Renta Valenciana de Inclusión)*


**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD FAMÍLIES. PROGRAMA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES  
AUTORIZATS I ALUMNAT 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS.  
CURS 2021-2022**  
**SOLICITUD FAMILIAS. PROGRAMA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS  
AUTORIZADOS Y ALUMNADO 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.  
CURS 2021-2022**

## H DECLARACIONS I AUTORITZACIONS DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Autoritze el centre a tramitar la sol·licitud d'ajuda d'acord amb les bases reguladores de les ajudes / Autorizo al centro a tramitar la solicitud de ayuda de acuerdo con las bases reguladores de las ayudas.
2. Autoritze l'òrgan gestor de la Conselleria competent en matèria d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumne sol·licitant / Autorizo al órgano gestor de la Conselleria competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumno solicitante.
3. Declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i la convocatòria d'aquestes ajudes / Declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y la convocatoria de estas ayudas.
4. Declare conèixer que la presentació d'una sol·licitud en centres diferents i la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a la pèrdua de l'ajuda / Declaro conocer que la presentación de una solicitud en centros distintos y la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la pérdida de la ayuda.
5. Declare que el menor per al qual se sol·licita l'ajuda no es troba sotmès a cap de les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions / Declaro que el menor para el que se solicita la ayuda no se encuentra sometido a ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
6. Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria / Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria.
7. Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del lloc escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del puesto escolar.

## I PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili en l'Avda. de Campanar, 32, CP 46015 de València, i correu electrònic de contacte [protecciondadedeseducacio@gva.es](mailto:protecciondadedeseducacio@gva.es), és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractarà amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant escrit dirigit al responsable del tractament, acreditant la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seu electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): [https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id\\_proc=19970](https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970)

Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: [www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades](http://www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades)

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la Avda. De Campanar, 32, CP 46015 de Valencia, y correo electrónico de contacto [protecciondadedeseducacio@gva.es](mailto:protecciondadedeseducacio@gva.es), es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, acreditando la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): [https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id\\_proc=19970](https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970)

Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: [www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades](http://www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades)

## J SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite l'ajuda econòmica per a l'escolarització en el primer cicle d'Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt  
Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD FAMÍLIES. PROGRAMA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES  
AUTORIZATS I ALUMNAT 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS.  
CURS 2021-2022**  
**SOLICITUD FAMILIAS. PROGRAMA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS  
AUTORIZADOS Y ALUMNADO 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.  
CURS 2021-2022**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                           |                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO                                                                                                    |  | COGNOM 1 / APELLIDOS 1                                                                                                                                                    | COGNOM 2 / APELLIDOS 2 | NOM / NOMBRE      |
| <input type="checkbox"/> NIF/NIE <input type="checkbox"/> Passaport / Pasaporte (*)<br><small>(*) Només estrangers sense NIE / Sólo extranjeros sin NIE</small> |  |                                                                                                                                                                           |                        |                   |
| <small>NUM. NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / NUM. NIF/NIE/PASAPORTE(SOLO ESTRANGEROS SIN NIE)</small>                                           |  | RELACIÓ / RELACIÓN<br><input type="checkbox"/> Mare/Pare / Madre/Padre <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal / Representante legal |                        |                   |
| CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (1)                                                                                                                      |  | DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) CP                                                                                     |                        |                   |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA                                                                                                                                           |  | MUNICIPI / MUNICIPIO                                                                                                                                                      |                        | MÒBIL / MÓVIL (2) |

**B DADES DE L'ALUMNE/A  
DATOS DEL ALUMNO/A**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                             |                        |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Nasciturus (no nascut) / Nasciturus (no nacido)<br><small>NÚM. SIP (3)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | COGNOM 1 / APELLIDOS 1                                                                      | COGNOM 2 / APELLIDOS 2 | NOM / NOMBRE (4) |
| DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | SEXE / SEXO<br><input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer |                        |                  |
| <small>(1,2) Camp obligatori / Campo obligatorio</small><br><small>(3) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUJEU, ISFAS...) / Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUJEU, ISFAS...)</small><br><small>(4) En el cas de filles o fills no nascuts, es farà constar com a nom nasciturus, cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada. Si són més d'un, s'especificarà NASCITURUS 1, NASCITURUS 2 / En el caso de hijas o hijos no nacidos, se hará constar como nombre nasciturus, apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada. Si son más de uno, se especificará NASCITURUS 1, NASCITURUS 2.</small> |  |                                                                                             |                        |                  |

**C DADES DEL CENTRE  
DATOS DEL CENTRO**

|                                               |                                                                       |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO<br>46025404 | DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN<br>ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL " RIU TÚRIA" |
| MUNICIPI / MUNICIPIO<br>RIBA-ROJA             | PROVÍNCIA / PROVINCIA<br>VALENCIA                                     |

**D SITUACIONS ESPECIALS UNITAT FAMILIAR (Emplenar solament si escau i s'acredita)  
SITUACIONES ESPECIALES UNIDAD FAMILIAR (Rellenar solo si procede y se acredita)**

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Família monoparental / Familia monoparental<br><input type="checkbox"/> Divorci / Divorcio<br><input type="checkbox"/> Alumnat fill/a de víctima de violència de gènere / Alumnado hijo/a de víctima de violencia de género | <input type="checkbox"/> Germans majors de 25 anys amb discapacitat superior al 33 % que no perceben cap tipus d'ingrés / Hermanos mayores de 25 años con discapacidad superior al 33% que no perciben ningún tipo de ingreso<br><input type="checkbox"/> Separació / Separación<br><input type="checkbox"/> Alumnado hijo/a de víctima de violencia de género | <input type="checkbox"/> Viudetat / Viudedad<br><input type="checkbox"/> Renda valenciana d'inclusió / Renta valenciana de inclusión |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**E DADES DE LA UNITAT FAMILIAR  
DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**
**NRE. MEMBRES / Nº MIEMBROS:**

S'inclouran en aquest apartat els membres que componen la unitat familiar (incloent-hi l'alumne/a sol·licitant), d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquestes ajudes. S'hauran d'indicar clarament les dades exactes que s'indiquen a continuació per a cada membre. Als efectes d'obtenció de les dades econòmiques, hauran de firmar la sol·licitud els pares/mares/tutors/anàleg. Amb aquesta signatura, autoritza l'òrgan gestor del procediment, en absència d'oposició expressa, a obtenir directament les dades d'identitat, les dades relatives a l'IRPF facilitats per l'AEAT, les dades de la renda valenciana d'inclusió social i els de família monoparental.

Se incluirán en este apartado los miembros que componen la unidad familiar (incluido el alumno/a solicitante), de acuerdo con lo previsto en las bases reguladoras de estas ayudas. Se deberán indicar claramente los datos exactos que se relacionan a continuación para cada miembro. A efectos de obtención de los datos económicos, deberán firmar la presente solicitud los padres/madres/tutores/análogo. Con esta firma, autoriza al órgano gestor del procedimiento, en ausencia de oposición expresa, a obtener directamente los datos de identidad, los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT, los datos de la renta valenciana de inclusión social y los de familia monoparental.

**DADES / DATOS**

| PARENTIU / PARENTESCO                                                                                                                                                                                            | TIPUS DOCUMENT IDENTITAT / TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD                                    | COGNOMS 1 / APELLIDOS 1 | COGNOMS 2 / APELLIDOS 2 | NOM / NOMBRE | SIGNATURA / FIRMA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|--------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> MARE/MADRE<br><input type="checkbox"/> PARE/PADRE<br><input type="checkbox"/> TUTOR/A / R. LEGAL<br><input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG<br><input type="checkbox"/> CÒNYUGE ANÀLOGO | <input type="checkbox"/> NIF/NIE<br><input type="checkbox"/> PASSAPORT / PASAPORTE (*) |                         |                         |              |                   |
| <input type="checkbox"/> MARE/MADRE<br><input type="checkbox"/> PARE/PADRE<br><input type="checkbox"/> TUTOR/A / R. LEGAL<br><input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG<br><input type="checkbox"/> CÒNYUGE ANÀLOGO | <input type="checkbox"/> NIF/NIE<br><input type="checkbox"/> PASSAPORT / PASAPORTE (*) |                         |                         |              |                   |
| PARENTIU / PARENTESCO                                                                                                                                                                                            | COGNOMS / APELLIDOS                                                                    | NOM / NOMBRE            |                         |              |                   |
| FILL/A SOL·LICITANT / HIJO/A SOLICITANTE                                                                                                                                                                         |                                                                                        |                         |                         |              |                   |
| FILL/A 2 / HIJO/A 2                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                         |                         |              |                   |
| FILL/A 3 / HIJO/A 3                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                         |                         |              |                   |
| FILL/A 4 / HIJO/A 4                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                         |                         |              |                   |
| FILL/A 5 / HIJO/A 5                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                         |                         |              |                   |
| FILL/A 6 / HIJO/A 6                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                         |                         |              |                   |
| FILL/A 7 / HIJO/A 7                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                         |                         |              |                   |
| FILL/A 8 / HIJO/A 8                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                         |                         |              |                   |

(\*) Només estrangers/es sense NIE / Sólo extranjeros/as sin NIE



**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD FAMÍLIES. PROGRAMA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES  
AUTORIZATS I ALUMNAT 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS.  
CURS 2021-2022**  
**SOLICITUD FAMILIAS. PROGRAMA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS  
AUTORIZADOS Y ALUMNADO 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.  
CURS 2021-2022**

**F DOCUMENTACIÓ APORTADA  
DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- ☐ Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne que figura com a sol·licitant  
*Fotocopia del pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno que figura como solicitante*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- Fotocòpia del passaport (només estrangers sense NIE) en vigor del pare, mare o tutor/a legal/anàleg de l'alumne, diferent del sol·licitant, que figura detallat en l'apartat E d'aquesta sol·licitud  
*Fotocopia del pasaporte (sólo extranjeros sin NIE) en vigor del padre, madre o tutor/a legal/análogo del alumno, diferente del solicitante, que figura detallado en el apartado E de esta solicitud*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- Fotocòpia del llibre/líbrs de família complet/s on apareguen tots els membres de la unitat familiar o documentació oficial acreditativa dels membres de la unitat familiar on apareguen les dates de naixement. / *Fotocopia del libro/libros de familia completo/s donde aparezcan los miembros que componen la unidad familiar o documentación oficial acreditativa de los miembros de la unidad familiar donde aparezcan las fechas de nacimiento.*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- ☐ Fotocòpia de la targeta Sip de l'alumne/a per al qual se sol·licita l'ajuda.  
*Fotocopia de la tarjeta Sip del alumno/a para el que se solicita la ayuda.*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- Fotocòpia del Certificat de discapacitat (en el cas de germans/germanes menors de 25 anys o majors de la dita edat amb discapacitat física, psíquica o sensorial igual o superior al 33 %) / *Fotocopia del Certificado de discapacidad (en el caso de hermanos/hermanas menores de 25 años o mayores de dicha edad con discapacidad física, psíquica o sensorial igual o superior al 33 %)*
- ☐ No aporta: alumne/a participant en la convocatòria anterior. Document ja acreditat i les circumstàncies no han variat.  
*No aporta: alumno/a participante en la convocatoria anterior. Documento ya acreditado y las circunstancias no han variado.*
- Nasciturus: Certificat mèdic oficial que acredite l'embaràs en el moment de la presentació de la sol·licitud, en el qual conste l'estat i setmana de gestació, emès de conformitat amb el que està previst en les bases reguladores d'aquestes ajudes. / *Nasciturus: Certificado médico oficial que acredite el embarazo en el momento de la presentación de la solicitud, en el que se haga constar el estado y semana de gestación, emitido de conformidad con lo está previsto en las bases reguladoras de estas ayudas.*
- ☐ Certificat d'empadronament col·lectiu actualitzat, on figuren tots els membres de la unitat familiar que conviuen amb l'alumne/a. (Únicament en el cas de divorcis, separacions i custòdies compartides) / *Certificado de empadronamiento colectivo actualizado, en el que figuren todos los miembros de la unidad familiar que convivan con el alumno/a. (Únicamente en el caso de divorcios, separaciones y custodias compartidas).*
- ☐ Sentència de divorci o conveni regulador, segons procedeix, en cas de divorcis, separacions i custòdies compartides.  
*Sentencia de divorcio o convenio regulador, según procede, en caso de divorcios, separaciones y custodias compartida*
- Documentació acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere. Aquesta documentació s'enviarà a la Subdirecció General de Centres-Servei de Títols, Programes de Gratuïtat i Ajudes a l'Estudi  
*Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género. Esta documentación se enviará a la Subdirección General de Centros-Servicio de Títulos, Programas de Gratuidad y Ayudas al Estudio*
- ☐ Altres (especifiqueu):  
*Otros (especifique):*

**G CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN**

D'acord amb el que disposa l'article 28 de la Llei 39/2015 d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de les persones interessades, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per obtenir directament les dades d'identitat de les persones sol·licitants o, en el seu cas, dels seus representants legals, així com les dades relatives a l'IRPF facilitades per l'AEAT o les dades recollides a través de la consulta a Plataformes Autònòmiques d'Interoperabilitat (PAI).

De acuerdo con el que dispone el artículo 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de las personas interesadas, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de las personas solicitantes o, en su caso, de sus representantes legales, así como los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT o los datos recogidos a través de la consulta a Plataformas Autónómicas de Interoperabilidad (PAI).

En cas d'oposar-se a que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació hauran de manifestar-ho a continuació, i queden obligats a aportar el documents corresponents en els termes exigits per la Resolució de convocatòria.  
*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información tendrán que manifestarlo a continuación, y quedan obligados a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por la Resolución de convocatoria*

- ☐ M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat (NIF/NIE)  
*Me opongo a la obtención de los datos de identidad (NIF/NIE)*
- ☐ M'oposo a l'obtenció de les dades de l'AEAT (certificat de la renda i rendes exentes de l'exercici 2019)  
*Me opongo a la obtención de datos de la AEAT (certificado de la renta y rentas exentas del ejercicio 2019)*
- ☐ M'oposo a l'obtenció de les dades recollides a través de la consulta a la PAI (família monoparental i Renda Valenciana de Inclusió)  
*Me opongo a la obtención de los datos recogidos a través de la consulta a la PAI (familia monoparental y Renta Valenciana de Inclusión)*




**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD FAMÍLIES. PROGRAMA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES  
AUTORIZATS I ALUMNAT 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS.  
CURS 2021-2022**  
**SOLICITUD FAMILIAS. PROGRAMA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS  
AUTORIZADOS Y ALUMNADO 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.  
CURS 2021-2022**

**H DECLARACIONS I AUTORIZACIONS  
DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES**

1. Autoritze el centre a tramitar la sol·licitud d'ajuda d'acord amb les bases reguladores de les ajudes / Autorizo al centro a tramitar la solicitud de ayuda de acuerdo con las bases reguladores de las ayudas.
2. Autoritze l'òrgan gestor de la Conselleria competent en materia d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumne sol·licitant / Autorizo al órgano gestor de la Conselleria competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumno solicitante.
3. Declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i la convocatòria d'aquestes ajudes / Declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y la convocatoria de estas ayudas.
4. Declare conèixer que la presentació d'una sol·licitud en centres distints i la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a la pèrdua de l'ajuda / Declaro conocer que la presentación de una solicitud en centros distintos y la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la pérdida de la ayuda.
5. Declare que el menor per al qual se sol·licita l'ajuda no es troba sotmés a cap de les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions / Declaro que el menor para el que se solicita la ayuda no se encuentra sometido a ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
6. Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria / Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria.
7. Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del lloc escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del puesto escolar.

**I PROTECCIÓ DE DADES  
PROTECCIÓN DE DATOS**

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili en l'Avda. de Campanar, 32, CP 46015 de Valencia, i correu electronic de contacte [protecciondadedeseducacio@gva.es](mailto:protecciondadedeseducacio@gva.es), és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractara amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant escrit dirigit al responsable del tractament, acreditant la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seu electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): [https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id\\_proc=19970](https://www.gva.es/va/inicio/procedimientos?id_proc=19970)

Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: [www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades](http://www.ceice.gva.es/va/registre-de-tractament-de-dades)

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la Avda. De Campanar, 32, CP 46015 de Valencia, y correo electrónico de contacto [protecciondadedeseducacio@gva.es](mailto:protecciondadedeseducacio@gva.es), es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, acreditando la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): [https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id\\_proc=19970](https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970)

Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: [www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades](http://www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades)

**J SOL·LICITUD  
SOLICITUD**

Sol·licite l'ajuda econòmica pera l'escolarització en el primer cicle d'Educació Infantil pera l'alumne/a que figura més amunt  
Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_


**GENERALITAT  
VALENCIANA**
**SOL·LICITUD FAMÍLIES. PROGRAMA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES  
AUTORIZATS I ALUMNAT 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS.  
CURS 2021-2022**  
**SOLICITUD FAMILIAS. PROGRAMA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS  
AUTORIZADOS Y ALUMNADO 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.  
CURS 2021-2022**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                      |                        |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|
| TIPUS DOCUMENT IDENTIFICATIU / TIPO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO                                                                                                                                      |  | COGNOM 1 / APELLIDOS 1                                                                                                                                                                               | COGNOM 2 / APELLIDOS 2 | NOM / NOMBRE      |
| <input type="checkbox"/> NIF/NIE <input type="checkbox"/> Passaport<br><input type="checkbox"/> Pasaporte (*) (*) Només estrangers sense NIE<br><input type="checkbox"/> Solo extranjeros sin NIE |  |                                                                                                                                                                                                      |                        |                   |
| NÚM. NIF/NIE/PASSAPORT (NOMÉS ESTRANGERS SENSE NIE) / NÚM. NIF/NIE/PASAPORTE(SOLO ESTRANGEROS SIN NIE)                                                                                            |  | RELACIÓ / RELACIÓN                                                                                                                                                                                   |                        |                   |
|                                                                                                                                                                                                   |  | <input type="checkbox"/> Mare/Pare <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Representant legal<br><input type="checkbox"/> Madre/Padre <input type="checkbox"/> Representante legal |                        |                   |
| CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO (1)                                                                                                                                                        |  | DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) CP                                                                                                                |                        |                   |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA                                                                                                                                                                             |  | MUNICIPI / MUNICIPIO                                                                                                                                                                                 |                        | MÓBIL / MÓVIL (2) |

**B DADES DE L'ALUMNE/A  
DATOS DEL ALUMNO/A**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                              |                        |                        |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> Nasciturus (no nascut)<br><input type="checkbox"/> Nasciturus (no nacido)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | NÚM. SIP (3)                                                                 | COGNOM 1 / APELLIDOS 1 | COGNOM 2 / APELLIDOS 2 | NOM / NOMBRE (4) |
| DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | SEXE / SEXO                                                                  |                        |                        |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Dona / Mujer |                        |                        |                  |
| (1,2) Camp obligatori<br>Campo obligatorio<br>(3) Sistema d'informació poblacional. No seran vàlides les targetes de mutualitats de funcionaris de l'Estat (MUFACE, MUJEU, ISFAS...)<br>Sistema de información poblacional. No serán válidas las tarjetas de mutualidades de funcionarios del Estado (MUFACE, MUJEU, ISFAS...)<br>(4) En el cas de filles o fills no nascuts, es farà constar com a nom nasciturus, cognoms dels progenitors i data de naixement aproximada. Si són més d'un, s'especificarà NASCITURUS 1, NASCITURUS 2 / En el caso de hijas o hijos no nacidos, se hará constar como nombre nasciturus, apellidos de los progenitores y fecha de nacimiento aproximada. Si son más de uno, se especificará NASCITURUS 1, NASCITURUS 2. |  |                                                                              |                        |                        |                  |

**C DADES DEL CENTRE  
DATOS DEL CENTRO**

|                                   |                                          |
|-----------------------------------|------------------------------------------|
| CODI DE CENTRE / CÓDIGO DE CENTRO | DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN               |
| 46025404                          | ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL " RIU TÚRIA " |
| MUNICIPI / MUNICIPIO              | PROVÍNCIA / PROVINCIA                    |
| RIBA-ROJA DE TÚRIA                | VALENCIA                                 |

**D SITUACIONS ESPECIALS UNITAT FAMILIAR (Emplenar solament si escau i s'acredita)  
SITUACIONES ESPECIALES UNIDAD FAMILIAR (Rellenar solo si procede y se acredita)**

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Família monoparental<br><input type="checkbox"/> Familia monoparental                                                          | <input type="checkbox"/> Germans majors de 25 anys amb discapacitat superior al 33 % que no perceben cap tipus d'ingrés<br><input type="checkbox"/> Hermanos mayores de 25 años con discapacidad superior al 33% que no perciben ningún tipo de ingreso |
| <input type="checkbox"/> Divorci<br><input type="checkbox"/> Divorcio                                                                                   | <input type="checkbox"/> Separació<br><input type="checkbox"/> Separación                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> Alumnat fill/a de víctima de violència de gènere<br><input type="checkbox"/> Alumnado hijo/a de víctima de violencia de género | <input type="checkbox"/> Viudetat<br><input type="checkbox"/> Viudedad                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Renda valenciana d'inclusió<br><input type="checkbox"/> Renta valenciana de Inclusión                                          |                                                                                                                                                                                                                                                         |

**E DADES DE LA UNITAT FAMILIAR  
DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

**NRE. MEMBRES / Nº MIEMBROS:** \_\_\_\_\_

S'inclouen en aquest apartat els membres que componen la unitat familiar (incloent-hi l'alumne/a sol·licitant), d'acord amb el que estableixen les bases reguladores d'aquestes ajudes. S'hauran d'indicar clarament les dades exactes que s'indiquen a continuació per a cada membre. Als efectes d'obtenció de les dades econòmiques, hauran de firmar la sol·licitud els pares/mares/tutors/anàleg. Amb aquesta signatura, autoritza l'òrgan gestor del procediment, en absència d'oposició expressa, a obtenir directament les dades d'identitat, les dades relatives a l'IRPF facilitats per l'AEAT, les dades de la renda valenciana d'inclusió social i els de família monoparental.

Se incluirán en este apartado los miembros que componen la unidad familiar (incluido el alumno/a solicitante), de acuerdo con lo previsto en las bases reguladoras de estas ayudas. Se deberán indicar claramente los datos exactos que se relacionan a continuación para cada miembro. A efectos de obtención de los datos económicos, deberán firmar la presente solicitud los padres/madres/tutores/análogo. Con esta firma, autoriza al órgano gestor del procedimiento, en ausencia de oposición expresa, a obtener directamente los datos de identidad, los datos relativos al IRPF facilitados por la AEAT, los datos de la renta valenciana de inclusión social y los de familia monoparental.

**DADES / DATOS**

| PARENTIU<br>PARENTESCO                                                                                                                                                                                           | TIPUS DOCUMENT IDENTITAT<br>TIPO DOCUMENTO IDENTIDAD                                                                         | COGNOMS 1<br>APELLIDOS 1 | COGNOMS 2<br>APELLIDOS 2 | NOM<br>NOMBRE | SIGNATURA<br>FIRMA |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> MARE/MADRE<br><input type="checkbox"/> PARE/PADRE<br><input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL<br><input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG<br><input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÁLOGO | <input type="checkbox"/> NIF/NIE _____<br><input type="checkbox"/> PASSAPORT<br><input type="checkbox"/> PASAPORTE (*) _____ |                          |                          |               |                    |
| <input type="checkbox"/> MARE/MADRE<br><input type="checkbox"/> PARE/PADRE<br><input type="checkbox"/> TUTORIA / R. LEGAL<br><input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÀLEG<br><input type="checkbox"/> CÒNJUGE ANÁLOGO | <input type="checkbox"/> NIF/NIE _____<br><input type="checkbox"/> PASSAPORT<br><input type="checkbox"/> PASAPORTE (*) _____ |                          |                          |               |                    |
| PARENTIU<br>PARENTESCO                                                                                                                                                                                           | COGNOMS<br>APELLIDOS                                                                                                         | NOM<br>NOMBRE            |                          |               |                    |
| FILLA SOL·LICITANT<br>HIJO/A SOLICITANTE                                                                                                                                                                         |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILLA 2<br>HIJO/A 2                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILLA 3<br>HIJO/A 3                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILLA 4<br>HIJO/A 4                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILLA 5<br>HIJO/A 5                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILLA 6<br>HIJO/A 6                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILLA 7<br>HIJO/A 7                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |
| FILLA 8<br>HIJO/A 8                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                              |                          |                          |               |                    |

(\*) Només estrangers/les sense NIE / Sólo extranjeros/as sin NIE


**GENERALITAT  
VALENCIANA**

**SOL·LICITUD FAMÍLIES. PROGRAMA BO INFANTIL: ALUMNAT DE CENTRES  
AUTORIZATS I ALUMNAT 0-2 ANYS D'ESCOLES INFANTILS MUNICIPALS.  
CURS 2021-2022**

**SOLICITUD FAMILIAS. PROGRAMA BONO INFANTIL: ALUMNADO DE CENTROS  
AUTORIZADOS Y ALUMNADO 0-2 AÑOS DE ESCUELAS INFANTILES MUNICIPALES.  
CURS 2021-2022**

## H DECLARACIONS I AUTORITZACIONS DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

1. Autoritze el centre a tramitar la sol·licitud d'ajuda d'acord amb les bases reguladores de les ajudes / Autorizo al centro a tramitar la solicitud de ayuda de acuerdo con las bases reguladores de las ayudas.
2. Autoritze l'òrgan gestor de la Conselleria competent en materia d'educació perquè transferisca l'import de l'ajuda concedida al compte bancari del centre on estiga escolaritzat l'alumne sol·licitant / Autorizo al órgano gestor de la Conselleria competente en materia de educación para que transfiera el importe de la ayuda concedida a la cuenta bancaria del centro donde esté escolarizado el alumno solicitante.
3. Declare la veracitat de les dades d'aquesta sol·licitud i assumisc el compromís de complir les obligacions previstes en les bases reguladores i la convocatòria d'aquestes ajudes / Declaro la veracidad de los datos de esta solicitud y asumo el compromiso de cumplir las obligaciones previstas en las bases reguladoras y la convocatoria de estas ayudas.
4. Declare conèixer que la presentació d'una sol·licitud en centres distints i la falsedat de les dades declarades pot donar lloc a la pèrdua de l'ajuda / Declaro conocer que la presentación de una solicitud en centros distintos y la falsedad de los datos declarados puede dar lugar a la pérdida de la ayuda.
5. Declare que el menor per al qual se sol·licita l'ajuda no es troba sotmès a cap de les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions / Declaro que el menor para el que se solicita la ayuda no se encuentra sometido a ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
6. Declare que accepte les bases d'aquesta convocatòria / Declaro que acepto las bases de la presente convocatoria.
7. Declare la no-obtenció concurrent de subvencions o ajudes atorgades per part d'altres administracions o ens públics o privats, les quals superen el total del cost del lloc escolar / Declaro la no obtención concurrente de subvenciones o ayudas otorgadas por parte de otras administraciones o entes públicos o privados, las cuales superen el total del coste del puesto escolar.

## I PROTECCIÓ DE DADES PROTECCIÓN DE DATOS

La Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, amb domicili en l'Avda. de Campanar, 32, CP 46015 de València, i correu electrònic de contacte [protecciondadedeseducacio@gva.es](mailto:protecciondadedeseducacio@gva.es), és responsable del tractament de les dades personals que es recullen en aquest formulari i les tractarà amb la finalitat de gestionar les sol·licituds i, si és el cas, atorgar les ajudes. Les persones interessades en aquest tractament tenen dret a sol·licitar l'accés a les seues dades personals, a rectificar-les i a suprimir-les, així com a limitar o oposar-se al tractament d'aquestes. Podran exercir aquests drets mitjançant escrit dirigit al responsable del tractament, acreditant la identificació de la persona interessada, o bé accedint al tràmit telemàtic de la seu electrònica de la Generalitat (si es disposa de certificat digital): [https://www.gva.es/val/inicio/procedimientos?id\\_proc=19970](https://www.gva.es/val/inicio/procedimientos?id_proc=19970)

Es pot consultar informació detallada en la convocatòria de les ajudes, així com en el registre d'activitat de tractament denominat "Gestió del Bo Infantil", accessible en l'enllaç: [www.ceice.gva.es/val/registre-de-tractament-de-dades](http://www.ceice.gva.es/val/registre-de-tractament-de-dades)

La Conselleria de Educación, Cultura y Deporte, con domicilio en la Avda. De Campanar, 32, CP 46015 de Valencia, y correo electrónico de contacto [protecciondadedeseducacio@gva.es](mailto:protecciondadedeseducacio@gva.es), es responsable del tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario y los tratará con la finalidad de gestionar las solicitudes y, en su caso, otorgar las ayudas. Las personas interesadas en este tratamiento tienen derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, a rectificarlos y a suprimirlos, así como a limitar u oponerse al tratamiento de estos. Podrán ejercer estos derechos mediante escrito dirigido al responsable del tratamiento, acreditando la identificación de la persona interesada, o bien accediendo al trámite telemático de la sede electrónica de la Generalitat (si se dispone de certificado digital): [https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id\\_proc=19970](https://www.gva.es/es/inicio/procedimientos?id_proc=19970)

Se puede consultar información detallada en la convocatoria de las ayudas, así como en el registro de actividad de tratamiento denominado "Gestión del Bono Infantil", accesible en el enlace: [www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades](http://www.ceice.gva.es/es/registre-de-tractament-de-dades)

## J SOL·LICITUD SOLICITUD

Sol·licite l'ajuda econòmica per a l'escolarització en el primer cicle d'Educació Infantil per a l'alumne/a que figura més amunt  
Solicito la ayuda económica para la escolarización en el primer ciclo de Educación Infantil para el alumno/a que figura más arriba

Firma: \_\_\_\_\_

d

de