

## SOLICITUD BECA PARA LA **ESCOLARIZACIÓN DE 0 A 3 AÑOS EN CENTROS PRIVADOS** (2020-2021)

	Espacio reservado para el sello de registro de entrada:	
S		

	<b>DATOS DEL</b>	PADRE/MADR	E (AMBOS)	O DEL	TUTOR
--	------------------	------------	-----------	-------	-------

INFOO1

DATOS DEL PADRE/MADRE (A	MBOS) C DEL 1010K	INFOU.
Apellidos *	Nombre *	
en calidad de *		
Documento de Identidad *	E-mail*	
D.N.I./N.I.F *.	Discapacidad >33%  SÍ [	NO
Domicilio *		C.P. *
Población *	Provincia *	
Teléfono *	Móvil *	
Apellidos *	Nombre *	
en calidad de *		
Documento de Identidad *	E-mail*	
D.N.I./N.I.F *.	Discapacidad >33%	NO
Domicilio *		C.P. *
Población *	Provincia *	
Teléfono *	Móvil *	
DATOS DEL ALUMNO PARA EL	. QUE SOLICITA LA BECA	
Apellidos *	Nombre *	
Fecha de Nacimiento *	Todavía no nacido	
Discapacidad >33%	□ NO	
DATOS DEL CENTRO DE MATI	RICULACIÓN EN EL CURSO 2020-2021	
Denominación *		Localidad: HUESCA

## **DATOS UNIDAD FAMILIAR**

Familia monoparental.	
Matrimonio o convivencia en pareja (Cumplime	entar datos de cónyuge o pareja):
Apellidos *	Nombre *
Documento de Identidad *	E-mail*
D.N.I./N.I.F * Disc	capacidad >33% SÍ NO
Indicar número de miembros que componen la Unid	lad Familiar:
Dispone del Título de Familia Numerosa:	Número del Título:
Número de miembros de la Unidad Familiar menore	s o dependientes (sin contar el solicitante):
Número de miembros de la Unidad Familiar que tra	bajan
Marcar con una "X":	
Condición reconocida de la minusvalía fi	ísica, psíquica o sensorial del padre/madre o tutor.
	a física, psíquica o sensorial del hermano/a del
solicitante.	
Autorizo al Ayuntamiento de Huesca a recaba la Seguridad Social.	ar datos de la vida laboral, datos tributarios y de
	e la Unidad Familiar, distintos a los solicitantes,
autorizan al Ayuntamiento de Huesca a a solicitar, General de la Seguridad Social, los datos necesarios establecidos para obtener, percibir y mantener subve	tanto de la Agencia Tributaria como de la Tesorería s para comprobar el cumplimiento de los requisitos
Autorizo al Ayuntamiento de Huesca a recaba	ar los datos tributarios relativos al nivel de renta
por partidas (IRPF), en el caso de no estar obligad	lo a presentar Declaración de Renta.
Con la firma de este documento, autorizo al Ayunta de Administración Tributaria, información de natura y control de AYUDAS AL PRIMER CICLO DE EDU siendo beneficiario/a o posible beneficiario/a la/s pola presente autorización.	aleza tributaria para el reconocimiento, seguimiento UCACIÓN INFANTIL DE MUNICIPIO DE HUESCA,
Asimismo las personas que forman parte de autorizan al Ayuntamiento de Huesca a a solicitar, partidas (IRPF), en el caso de no estar obligado a pre	
aparecerán en los listados que a efectos de in Ayuntamiento de Huesca en su página web y en su impedimento por parte de los solicitantes para su p	s tablones de anuncios. En el caso de existir algún

Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP. para el desarrollo de sus funciones. La autorización concedida por la persona firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Huesca.
DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD
Copia del DNI de los miembros de la unidad convivencial / Pasaporte.
Copia del Libro de Familia.
Copia de Sentencia de divorcio, demanda de separación, certificado defunción.
Copia del justificante de la pensión o pensiones actualizadas.
Copia del Titulo de Familia Numerosa.
Copia recibo de pago bancario a Mutualidades asimiladas al Régimen Especial de Autónomos de los solicitantes (únicamente válido para trabajadores por cuenta propia no obligados a estar dados de alta en la Seguridad Social) o en su caso Certificado del Colegio profesional correspondiente.
Informe de Vida Laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social de los solicitantes, incluidos los del Régimen Especial de Autónomos.
Declaración de la Renta del ejercicio 2019.
Certificado del IASS de minusvalía.
Certificado de matriculación / Reserva de Plaza (Debe constar el número de horas diarias de asistencia del niño/a al centro)
Otros
* Campos obligatorios

**Declaración jurada.** Los solicitantes declaran que son ciertos los datos por ellos indicados en el presente documento, así como la documentación aportada para su justificación y expresamente autoriza por este acto al Ayuntamiento de Huesca a comprobar la veracidad de los citados datos y a la inclusión

La proporte autorización de eterro evolucivamente e los efectos de la concesión reconocimiente

v tratamiento de los

El Ayuntamiento de Huesca tratará sus datos de carácter personal con la finalidad de gestionar este trámite. La legitimación para el tratamiento de sus datos se basa en el artículo 6.1.c.) del Reglamento (UE) 2016/679 (Cumplimiento de una obligación legal). Los datos serán tratados de manera confidencial, siendo cedidos a otras Entidades Públicas y/o Privadas, exclusivamente cuando se cumplan las exigencias establecidas en la legislación vigente. Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acuerdo con lo establecido en la Política de Privacidad. Para más información puede consultar en <a href="http://www.huesca.es/politica-privacidad">http://www.huesca.es/politica-privacidad</a>.

de

de 20

En Huesca, a

Firma de los solicitantes: