# ANEXO 2 A

## SOLICITUD DE AYUDAS DE COMEDOR POR BAREMO (2024-2025)

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO DE LA SOLLICITUD** |  |
| **CENTRO** |  |

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer apellido | |  | Segundo apellido |  |
| Nombre |  | | DNI/NIE |  |
| Teléfono |  | | | |
| Domicilio |  | | | |
| Municipio |  | | Código postal |  |

**ALUMNOS PARA LOS CUÁLES SE SOLICITA LA AYUDA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Nombre* | *Primer apellido* | *Segundo apellido* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Primer apellido* | *Segundo apellido* | *Nombre* | *NIF/NIE* | *Parentesco1 alumno/a* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1Indicad: madre, padre, tutor/a legal, hermano, hermana, abuelo, abuela.

**DOCUMENTACIÓN**

|  |
| --- |
| ***Documentación que se tiene que aportar en todas las solicitudes*** |
| Copia del DNI/NIE de todos los miembros de la familia |
| Copia del libro de familia |
| Certificado de convivencia |

**PUNTUACIÓN A LA CUAL SE QUIERE OPTAR** (marcad la opción elegida)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***Apartado de puntuación.*** | ***Documentación que hay que aportar*** |
|  | Nivel de renta | — |
|  | Niño en acogida familiar diferente al alumno solicitante | Documentación acreditativa de  la acogida |
|  | Miembro de la unidad familiar con  discapacidad | Certificado de discapacidad en el que  conste el grado |
|  | Familia numerosa | Carné de familia numerosa vigente |
|  | Familia monoparental | Documentación acreditativa de la  monoparentalidad |
|  | Familia monoparental especial | Documentación acreditativa de la monoparentalidad especial |
|  | Condición de víctima de violencia de género | Orden de protección, sentencia, informe Ministerio Fiscal, resolución judicial de medidas cautelares, informe de administración competente |
|  | Dos o más hijos usuarios de comedor en el  centro | — |
|  | Dificultades en la atención por motivos de disponibilidad de los tutores | Certificado acreditativo pertinente  Otros: |
|  | Beneficiario de rentas mínimas de inserción o  otros | Documento expedido por la administración competente |
|  | Desplazamiento | Certificado de residencia o acreditación de uso de transporte escolar |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Otra documentación que acredite alguna causa de las indicadas en la convocatoria*** | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |
| 4. | |
|  |  |
| **¡Importante!** No olvidad **marcar las opciones** a las que queréis optar de cara a la puntuación, así como **la documentación** aportada. Sólo se tendrán en cuenta las opciones marcadas y con la documentación correspondiente. | |

# OTRAS SUBVENCIONES OBTENIDAS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Tipo de ayuda* | *Cantidad mensual* | *Cantidad total a recibir* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**AUTORIZACIÓN DE GESTIÓN DE LA AYUDA**

De acuerdo con lo que dispone el punto duodécimo de la Resolución del consejero de Educación y Universidades de 5 de junio de 2024 por la cual se convocan ayudas individualizadas de comedor para alumnos escolarizados en centros docentes no universitarios de las Illes Balears durante el curso escolar 2024-2025, y como beneficiario de las ayudas de comedor escolar otorgadas por la Consejería de Educación y Universidades,

**AUTORIZO:**

Al centro indicado para que gestione la cantidad recibida en concepto de ayudas de comedor correspondiente al curso escolar 2024-2025.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| Bajo mi responsabilidad, con relación al procedimiento por el cual se convocan ayudas de comedor para los alumnos que cursan estudios en centros docentes no universitarios durante el curso escolar 2024-2025 por medio de la Resolución del consejero de Educación y Universidades de 5 de junio de 2024,  **DECLARO:**  Que conozco y no he incurrido en ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiario previstos en el artículo 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el cual se aprueba el Texto refundido de la Ley de subvenciones. |

**AUTORIZACIÓN PARA OBTENER LOS DATOS FISCALES**

Vista la necesidad de presentar el certificado de ingresos de la Agencia Tributaria correspondiente al ejercicio fiscal del año 2023 de los miembros de la unidad familiar, de acuerdo con el que dispone el punto duodécimo de la Resolución de 5 de junio de 2024 del consejero de Educación y Universidades por la cual se convocan ayudas individualizadas de comedor para los alumnos que cursan estudios no universitarios durante el curso escolar 2024-2025, las personas siguientes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Primer apellido* | *Segundo apellido* | *Nombre* | *DNI/NIF* | *Firma* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

autorizan a la Consejería de Educación y Universidades del Gobierno de las Illes Balears para que obtenga el correspondiente certificado de ingresos de la Agencia Tributaria a efectos de elaborar el baremo para las ayudas de comedor del curso 2024-2025.

En conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas con respecto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el cual se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.

**Tratamiento de datos**. Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por la Secretaría Autonómica de Desarrollo Educativo de la Consejería de Educación y Universidades.

***INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES***

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (y, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (*seuelectronica.caib.es*).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos**. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [*protecciodades@dpd.caib.es*](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

**Autorizaciones**: De acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, se entiende concedido el consentimiento para consultar datos relativos a documentos expedidos o en poder de las administraciones públicas. En caso contra rio, si NO dais vuestro consentimiento para la consulta, marcad la casilla siguiente:

Me OPÒNGO a la consulta de los datos de documentos en poder o expedidos por las adminis- traciones públicas siguientes (marcad el/los recuadros al/los que os oponéis):

* certificado de empadronamiento de la unidad familiar
* renta per cápita de la unidad familiar
* condición de familia numerosa con el título expedido en Mallorca o Menorca
* discapacidad del alumno/a con un grado superior al 33%
* discapacidad de un miembro de la unidad familiar del alumno/a con un grado superior al 33%

En caso de oposición se tendrán que aportar en papel.

, de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

[rúbrica] [sello del centro]