



# Concello de OURENSE

Asuntos Sociais

## ANEXO I: SOLICITUDE / SOLICITUD [ DOCUMENTO Bilingüe: Galego / Castellano]

PROCEDEMENTO /PROCEDIMIENTO	UNIS: _____ PROGRAMA:
-----------------------------	-----------------------

Nai ou Pai / Madre o Padre

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE(S) / DATOS DE IDENTIFICACIÓN SOLICITANTE(S)

D / D <sup>a</sup> :	DNI:
DOMICILIO FAMILIAR: Rúa/calle CP	TELEFONO:

Fillos / Hijos

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DOS MENORES E COLEXIO / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MENORES Y COLEGIO

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	Data nacemento Fecha nacimiento	Domicilio	Colexio e curso* Colegio y curso*	AXUDA*	
				Libros	Comedor
-DEBE ENCHER TODOS OS DATOS / DEBE RELLENAR TODOS LOS DATOS-				Marque Si / No	

\*Indique os estudos a realizar por cada menor no curso escolar correspondente e especifique en cada menor si se solcicita axuda de libros de educación infantil, de comedores ou ambas as dúas. Indique los estudios a realizar por cada menor en el curso escolar **correspondiente** en cada menor si se solicita ayuda de libros de educación infantil, de comedores o ambas.

SOLICITA:

AXUDA PARA O(S), A(S) MENOR(ES) INDICADO(S)/A(S) / AYUDA PARA EL(LOS), LA(S) MENOR(ES) INDICADO(S)/A(S)

SINATURA SOLICITANTE(S) / FIRMA SOLICITANTE(S):
---

SR. ALCALDE DE OURENSE

PROTECCIÓN DE DATOS



Co fin de cumprir o art. 5 da LO 15/99 do 13 de decembro, infórmase de que os datos recollidos van pasar a formar parte dun ficheiro, cuxo responsable é o Concello de Ourense e cuxa finalidade estipulada é xestionar as convocatorias públicas de axudas para libros e comedor para menores. ( Os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición relativos ao tratamento deste ficheiro poderán exercerse a través do rexistro xeral do Concello de Ourense de acordo co termos que establece a L.O 15/99 do 13 de decembro) / Con el fin de cumplir el art. 5 de la LO 15/99 del 13 de diciembre, se le informa de que los datos recogidos van a pasar a formar parte de un fichero, cuyo responsable es el Ayuntamiento de Ourense y cuya finalidad estipulada es gestionar las convocatorias públicas de ayudas para libros y comedor para menores. ( Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativos al tratamiento de este fichero podrán ejercerse a través del registro general del Ayuntamiento de Ourense de acuerdo con los términos que establece LO 15/99 de 13 de diciembre )



**ANEXO II: AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS FISCAIS/AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS FISCALES E DECLARACIÓN RESPONSABLE**

DATOS DO/DA SOLICITANTE / DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE DE LA AYUDA

APELIDOS E NOME / APELLIDOS Y NOMBRE:	NIF/NIE/Pasaporte	SINATURA /FIRMA:

Con domicilio en, Rúa/ Calle: ..... N°. ..... Piso: .....Letra:..... CP: ..... de Ourense.

Teléfono: ..... Móbil / Móvil: ..... Correo electrónico: .....

**DATOS DOUTROS MEMBROS DA FAMILIA DO SOLICITANTE CUXOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA O RECOÑECEMENTO DA AXUDA (Únicamente maiores de 16 anos) / DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL RECONOCIMIENTO DE LA AYUDA (Únicamente mayores de 16 años)**

Parentesco co solicitante	Nome e apelidos / Nombre y apellidos	NIF/NIE/Pasaporte	Sinatura/Firma

O/A SOLICITANTE DECLARA :

Pai, nai, titor/a, **declaro baixo a miña responsabilidade** que non percibo axuda económica de ningún outro organismo, polo que se acolle ao establecido polo Concello de Ourense para a concesión de axudas en especie para o abono de bolsas de comedor escolar e libros e material escolar. Así mesmo, fago constar que non estou incurso en ningunha das prohibicións para obter subvencións do artigo 10.1 e 2 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia // Padre, madre, tutor/-a, declaro responsablemente que el solicitante no percibe axuda económica de ningún outro organismo, por lo que se acoge a lo establecido por el Ayuntamiento de Ourense para la concesión de ayudas en especie para el abono de bolsas de comedor escolar y libros de El. Asimismo, hago constar que no estoy incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener subvenciones del artículo 10.1 y 2 de la Ley 9/2007, del 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

Comprométome a presentar os documentos que se esixan / Me comprometo a presentar los documentos que se exijan.

Que acepto as bases da convocatoria para a que solicito a bolsa / -Que acepto las bases de la convocatoria para la que solicito la ayuda.



Concello de  
**OURENSE**

Asuntos Sociais

Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se xuntan son verdadeiros, non existindo omisión de datos, estando enterado/a das posibles responsabilidades administrativas e incluso penais existentes nos supostos de ocultación, falseamento de datos ou calquera outra actuación fraudulenta dirixida a obter ou conservar a prestación ou servizo. / Que todos os datos contidos en esta solicitude y en los documentos que se adjuntan son verdadeiros, no existiendo omisión de datos, estando enterado/a de las posibles responsabilidades administrativas e incluso penais existentes en los supuestos de ocultación, falseamiento de datos o cualquier otra actuación fraudulenta dirixida a obter ou conservar a prestación ou servizo.

Que autorizo ao Concello de Ourense para recabar a información adicional que considere necesaria para a adecuada estimación dos ingresos ou recursos económicos da unidade de convivencia independente e, en xeral, para completar o expediente dirixíndose aos órganos públicos ou privados competentes, xa sexa a través de acceso directo a bases de datos por medios informáticos ou cursando o correspondente oficio. / Que autoriza al Ayuntamiento de Ourense para recabar la información adicional que considere necesaria para la adecuada estimación de los ingresos o recursos económicos de la unidad de convivencia independiente y, en general, para completar el expediente dirixiéndose a los órganos públicos o privados competentes, ya sea a través del acceso directo a bases de datos por medios informáticos o cursando el correspondente oficio.

Ourense, a.....de.....20\_\_

**Sinatura / Firma**



Concello de  
**OURENSE**

Asuntos Sociais

Eu / Yo, ..... con NIF/NIE ( o Pasap.)

**ANEXO III OPCIONAL** [ Bilingüe Galego / Castellano]

**DESESTIMACIÓN OU RENUNCIA / DESESTIMACIÓN O RENUNCIA**

Núm..... e/ y domicilio en Ourense, R/ .....  
..... núm ..... andar / piso ..... CP 32.....

**Comunico** ao Servizo de benestar social do Concello de Ourense que desisto da miña solicitude de axuda para/**Comunico** al Servicio de benestar social del Ayuntamiento de Ourense que desisto de mi solicitud de ayuda para ....., matriculado/a no curso escolar/ matriculado/a en el curso escolar 20..../20.... e que foi presentada no Rexistro Municipal con data/y que fue presentada en el Registro municipal con fecha .....e concedida previa resolución de data/y concedida previa resolución de fecha .....

Ourense ....., de ..... 201

Asdo /Fdo: