



AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR Y COMPRA DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR CURSO 2024/2025 AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES

- Normativa aplicable: Informe: **BASES REGULADORAS Y CONVOCATORIA DE AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR Y AYUDAS DESTINADAS A LA COMPRA DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR PARA EL CURSO 2024-2025.**
- ¿Cómo puedo solicitar la ayuda?
 - Telemáticamente: a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes: sede.ssreyes.es/sede/portal.do. Para poder utilizar este medio se debe disponer de DNI o certificado electrónico.
 - Presencialmente: en los horarios de funcionamiento de cualquiera de los Registros del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes, ubicados en los puntos de atención presencial, mediante cita previa, que podrá solicitarse a través de la página Web del Ayuntamiento: <https://www.ssreyes.org>
 - Por correo: conforme a lo establecido en el art. 16.4 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
 - En cualquiera de los lugares establecidos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
- ¿QUÉ DOCUMENTOS TENGO QUE PRESENTAR?
 - Solicitud: Las solicitudes deberán presentarse en el modelo oficial, debiendo presentar una única solicitud para los dos tipos de ayudas y para todos/as los/las alumnos/as para quienes se soliciten.

La solicitud se dirigirá a la Concejalía Delegada con competencia en materia de Educación del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes.

- Documentación que debe acompañar a la solicitud:
 - DNI/NIE/Pasaporte del/ de la solicitante de la ayuda:
 - Libro de familia o, en su caso, documentación acreditativa de la filiación del/de la/de los/de las menor/es para quien/es se solicita la ayuda.
 - En caso de acogimiento familiar, documentación acreditativa.
 - Justificante bancario, en el que consten los datos de la cuenta bancaria titularidad del/ de la solicitante de la ayuda (en caso de solicitar ayudas de libros de texto y material escolar), en la cual será ingresado el importe de la misma.
 - Declaración del IRPF o Certificado de la Agencia Tributaria de Imputaciones Fiscales del ejercicio fiscal correspondiente del/ de la solicitante y de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- ¿CUÁL ES EL PLAZO DE PRESENTACIÓN?
Del 1 de julio al 19 de julio de 2024, ambos inclusive.

ANEXO

**SOLICITUD DE AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR Y DE AYUDAS
DESTINADAS A LA COMPRA DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR
PARA EL CURSO 2024/2025**

SOLICITANTE: PROGENITOR/A, TUTOR/A LEGAL								
DNI/NIE/ PASAPORTE				Nombre:				
Primer Apellido:			Segundo Apellido:					
Domicilio (<i>indicar tipo de vía</i>):		Número	Bloque	Letra	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Municipio: SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES				Provincia: MADRID		Código Postal:		
Teléfono/s:		E-mail:						
Perceptor/a de la Renta Mínima de Inserción: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								

ALUMNO/A 1 para el/la que se solicita la/s ayuda/s	
Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa: 2º CICLO INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN ESPECIAL <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de Comedor Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DILIGENCIA: Aprobado por la Junta de Gobierno Local en sesión celebrada el día 18/06/2024 acuerdo N° 07/259/2024

ALUMNO/A 2 para el/la que se solicita la/s ayuda/s	
Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa: 2º CICLO INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> FP BÁSICA <input type="checkbox"/> FP GMEDIO <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN ESPECIAL <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de Comedor Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de Libros de Texto y Material Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ALUMNO/A 3 para el/la que se solicita la/s ayuda/s	
Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa: 2º ciclo INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> FP BÁSICA <input type="checkbox"/> FP GMEDIO <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN ESPECIAL <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de Comedor Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de Libros de Texto y Material Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ALUMNO/A 4 para el/la que se solicita la/s ayuda/s	
Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa: 2º CICLO INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> FP BÁSICA <input type="checkbox"/> FP GMEDIO <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN ESPECIAL <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de Comedor Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de Libros de Texto y Material Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ALUMNO/A 5 para el/la que se solicita la/s ayuda/s

Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa: 2º CICLO INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> FP BÁSICA <input type="checkbox"/> FP GMEDIO <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN ESPECIAL <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de Comedor Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de Libros de Texto y Material Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ALUMNO/A 6 para el/la que se solicita la/s ayuda/s

Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa: 2º CICLO INFANTIL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> FP BÁSICA <input type="checkbox"/> FP GMEDIO <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN ESPECIAL <input type="checkbox"/>	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de Comedor Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de Libros de Texto y Material Escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL/DE LA OTRO/A PROGENITOR/A CONVIVIENTE O DEL/DE LA CÓNYUGE O PERSONA UNIDA POR IGUAL RELACIÓN O DEL/DE LA OTRO/A TUTOR/A LEGAL

DNI/NIE/ PASAPORTE	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono/s:	E-mail:
Perceptor/a de la Renta Mínima de Inserción: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATOS DE LOS/LAS RESTANTES MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (HIJOS/AS MENORES DE 25 AÑOS O MAYORES DE 25 AÑOS CON DISCAPACIDAD MAYOR O IGUAL AL 33%)

DNI/NIE/PASAPORTE MIEMBRO 1	Nombre Miembro1:
Primer Apellido Miembro 1:	Segundo Apellido Miembro 1:
Fecha de nacimiento Miembro 1:	
DNI/NIE/PASAPORTE MIEMBRO 2	Nombre Miembro2:
Primer Apellido Miembro 2:	Segundo Apellido Miembro 2:
Fecha de nacimiento Miembro 2:	
DNI/NIE/PASAPORTE MIEMBRO 3	Nombre Miembro 3:
Primer Apellido Miembro 3:	Segundo Apellido Miembro 3:
Fecha de nacimiento Miembro 3:	
DNI/NIE/PASAPORTE MIEMBRO 4	Nombre Miembro 4:
Primer Apellido Miembro 4:	Segundo Apellido Miembro 4:
Fecha de nacimiento Miembro 4:	

DILIGENCIA: Aprobado por la Junta de Gobierno Local en sesión celebrada el día 18/06/2024 acuerdo Nº 07/259/2024

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Pasaporte.	<input type="checkbox"/>
DNI, NIE del/de la solicitante (solo en el caso de presentar la solicitud a través de representante).	<input type="checkbox"/>
Autorización firmada por el/la solicitante para su representación, en su caso.	<input type="checkbox"/>
Libro de familia o documentación que acredite la filiación del/de la/ de los/de las menor/es.	<input type="checkbox"/>
Documentación acreditativa del acogimiento familiar, en su caso.	<input type="checkbox"/>
Justificante bancario, en el consten datos completos (nombre del titular y 24 dígitos) de la cuenta bancaria del/de la solicitante de la ayuda (SOLO en el caso de solicitar Ayudas de Libros de Texto y Material Escolar)	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTACION A CONSULTAR

El Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes consultará y/o verificará los datos pertinentes para la resolución del trámite (concretamente el **empadronamiento colectivo y estar al corriente de pago de impuestos tributarios municipales**), de acuerdo a lo dispuesto en el art. 28.2 de la Ley 39/2015, que dispone que los/las interesado/as tienen derecho a no aportar documentos que ya se encuentren en poder de la Administración actuante o hayan sido elaborados por cualquier otra Administración y que la Administración actuante podrá consultar o recabar dichos documentos salvo que el/la interesado/a se opusiera a ello. No cabrá la oposición cuando la aportación del documento se exigiera en el marco del ejercicio de potestades sancionadoras o de inspección.

Me opongo a la consulta y/o verificación de los datos o documentos en poder de la Administración, que son necesarios para la tramitación de mi solicitud.

Si ejerce este derecho, deberá presentar anexa a esta solicitud la justificación motivada de su oposición a la consulta y la documentación que acredite y permita verificar los datos indicados en la misma, necesarios para la tramitación de la/s ayuda/s.

**DECLARACIÓN JURADA AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR Y AYUDAS
DESTINADAS A LA COMPRA DE LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR
CURSO 2024/2025**

D/D^a _____,
con NIF/Permiso de residencia / Pasaporte nº _____ con domicilio en San Sebastián de los Reyes en la
C/ _____,
nº _____, piso _____, puerta _____, escalera _____ provincia Madrid, y teléfono _____

Declaro bajo juramento que los ingresos de mi unidad familiar durante el año 2023 han ascendido a la cantidad de:

San Sebastián de los Reyes, a ___ de _____ de _____

Firmado: _____

DILIGENCIA: Aprobado por la Junta de Gobierno Local en sesión celebrada el día 18/06/2024 acuerdo Nº 07/259/2024



CONSENTIMIENTO DE CONSULTA DE DATOS AGENCIA TRIBUTARIA

A efectos de la tramitación de esta solicitud y en aplicación del art. 95.1k) de la Ley58/2003, General Tributaria, se permite, previa autorización del/de la interesado/a, la cesión de datos que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

Para realizar las consultas, el/la solicitante y los/as miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, deberán cumplimentar sus datos y firmar a continuación:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	Firma	CONSENTIMIENTO EXPRESO
Solicitante:			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitada/s: declaración IRPF 2023 o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitada/s: declaración IRPF 2023 o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitada/s: declaración IRPF 2023 o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitada/s: declaración IRPF 2023 o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitada/s: declaración IRPF 2023 o certificado de imputaciones fiscales.
			Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitada/s: declaración IRPF 2023 o certificado de imputaciones fiscales.

Si algún miembro de la unidad familiar no autoriza expresamente la consulta de sus datos de origen tributario a la AEAT deberá aportar la documentación necesaria debidamente cotejada o certificada.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/ DE LA SOLICITANTE

El/la solicitante declara/acepta que:

- . Está informado/a y conoce los requisitos y las obligaciones establecidas en las Bases Regulatoras de la/s Ayudas Municipales a las que accede y que cumple los requisitos establecidos para ser beneficiario/a de la/s misma/s.
- . No está incurso/a en alguna de las prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, específicamente lo recogido en el apartado d) de dicho artículo: "No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.
- . No ha percibido ni percibirá otras subvenciones o ayudas con la misma finalidad, que sumadas a la cuantía otorgada por parte del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes, supere el coste total del comedor escolar, los libros de texto o el material escolar.
- . Está al corriente de pago de los impuestos tributarios municipales. Lo cual será motivo de comprobación por parte del Ayuntamiento.
- . La información y los datos aportados en la solicitud son ciertos, asumiendo las consecuencias derivadas de la falsedad o inexactitud en la documentación aportada o las circunstancias declaradas en la solicitud, que podrán derivar en la devolución de los importes recibidos como subvención o ayuda, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

OBSERVACIONES


En San Sebastián de los Reyes, a _____, de _____, de 2024

Firmado:

Don/Doña:

Solicitante

**ORGANISMO TRAMITADOR
RESPONSABLE**

AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES
SERVICIO DE EDUCACIÓN
Centro Sociocultural "Pablo Iglesias"
Avda. Baunatal, 18, 4ª planta.
28701 San Sebastián de los Reyes.
Madrid.
 **916588993 / 916588999**
educacion@ssreyes.org

Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes

Los datos personales aportados tienen como finalidad ser tratados para la gestión de la concesión de subvenciones municipales y ayudas, así como su control y fiscalización, conforme a las Ordenanzas y/o Bases Regulatoras Municipales. En este caso, la finalidad se refiere a la concesión de Ayudas de Comedor Escolar y Ayudas destinadas a la compra de libros de texto y material escolar para el curso 2024-2025 reguladas por sus propias Bases y demás normativa aplicable. Existe previsión de datos a terceros en el marco de la gestión: a la IGAE, Ministerio de Hacienda, Comunidad de Madrid y Centros Escolares y serán tratados conforme a la normativa vigente en materia de Protección de Datos Personales. La información proporcionada se utiliza para la elaboración de perfiles. Para obtención de información adicional relativa al tratamiento de datos podrá consultarse el enlace <https://sede.ssreyes.es/protecciondedatos>. El/la interesado/a podrá solicitar, respecto a los datos que facilita, su acceso, rectificación o supresión, limitación y oposición al tratamiento de los mismos, así como su portabilidad. El responsable del tratamiento de datos es el Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes y, ante el mismo, se podrá solicitar el ejercicio de los derechos mediante presentación de solicitud en las Oficinas de Atención Ciudadana o Sede Electrónica del Ayuntamiento. El/la interesado/a tiene derecho a presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Todo lo cual se le informa en cumplimiento del art. 13 del Reglamento Europeo (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales y el art. 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales.