|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUAL DE TRANSPORTE Y/O COMEDOR ESCOLAR PARA ALUMNADO DE CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL (CURSO 2024/25)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE  Número de documento | | | | | | |  | | | | | | Número de documento | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | |  | C.P.: | | |  | | |  | | Población: | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE LE REPRESENTA: PADRE/MADRE/TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| NIF  NIE  Número de documento | | | | | | |  | | | | | | Número de documento | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | | | | 2º Apellido: | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residencia | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | |  | C.P.: | | |  | | |  | | Población: | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | | |  |  | Correo electrónico: | | | | |  | |  | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo postal  Notificación electrónica *(Si elige o está obligada/o a la notificación electrónica, compruebe que está usted registrada/o en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos.)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | | Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | | Gestión del servicio de comedores escolares y gestión del servicio de transporte escolar en la Comunidad Autónoma. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2.g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. LO 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha; Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Origen de los datos** | | | | La propia persona interesada o su Representante Legal, Administraciones Públicas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Categoría de los datos** | | | | Datos de carácter identificativo: DNI/NIF; nombre y apellidos, dirección, teléfono, firma, firma electrónica, correo electrónico. Otros datos: Características personales, circunstancias sociales, académicos y profesionales; económicos, financieros y de seguros; orden judicial; declaración de incapacidad legal. Datos especialmente protegidos: Religión, creencias, salud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Destinatarios** | | | | No existe cesión de datos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Derechos** | | | | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Información adicional** | | | | Disponible en las direcciones electrónicas: https://rat.castillalamancha.es/info/1042 y https://rat.castillalamancha.es/info/1027 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CENTRO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO CURSO 2024/25** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | Centro |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | Localidad: |  | Curso: |  | Enseñanza: |  | | Distancia (Km) desde su domicilio al Centro escolar o a la parada de transporte escolar más próxima: | | | | |  | |  | |
|  |
| **SOLICITA** |
| La persona abajo firmante **SOLICITA** le sea concedida la ayuda de transporte y/o comedor escolar, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 35/2025 de 6 de mayo, en las modalidades de:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Transporte (Mod 2.1) | Diario |  | Fin de semana |  | Importe |  | | Transporte (Mod 2.3) | Diario |  | Fin de semana |  |  |  | | Comedor (Mod 2.2) |  |  |  |  | Importe |  | |
|  |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos para ser persona beneficiaria** |
| **Declaraciones Responsables**  Haber percibido las siguientes ayudas de transporte y/o comedor escolar de otros organismos o instituciones, públicos o privados:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Organismo |  | Importe | | Transporte |  |  |  | |  |  |  |  | | Comedor |  |  |  |   Ser ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesto como beneficiario.  Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones** |
| **AUTORIZACIONES:**  **Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.**  **En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que se oponga expresamente a la consulta marcando la siguiente casilla:**  ME OPONGO a la consulta de datos de identidad del solicitante de la ayuda.  ME OPONGO a la consulta del domicilio o residencia.  ME OPONGO a la comprobación de haber solicitado la beca del Ministerio competente en educación para el alumnado con necesidad específica de apoyo educativo en el curso escolar 2024/2025.  **En el caso de que se haya opuesto a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos respectivos requeridos para la resolución del presente procedimiento.**  **Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.**  -  -  - |

|  |
| --- |
| **Documentación** |
| La persona abajo firmante aporta la siguiente documentación (en el caso de haberse opuesto a su comprobación)  Copia de NIF o NIE  Certificado de empadronamiento, que especifique la fecha de la última inscripción.  Copia de la Resolución de la beca de la Secretaría de Estado de Educación del Ministerio de Educación y Formación Profesional para el curso académico 2024/25 para el alumnado con necesidad específica de apoyo educativo. |
| **DATOS BANCARIOS DEL PADRE, MADRE, TUTOR/A, O REPRESENTANTE LEGAL, A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | **TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:** | | | | | | | | Primer Apellido: | | | |  | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | Segundo Apellido: | | | |  | | | | | | Nombre: | | | | |  | | | | | |  | |  | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | |  | | NIF/NIE | |  | | | | | Parentesco o Relación con el alumno/a: | | | |  | | | | | Nacionalidad: | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN** | | | | **Código Entidad** | | | | **Sucursal** | | | | **DC** | | **Número de Cuenta** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |
| **FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE** |

En      , a       de       de 20      Firma padre/madre/tutor/a o representante legal.

Organismo destinatario: Consejería de Educación, Cultura y Deportes. Secretaría General.

Código DIR3: A08014340

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUAL DE TRANSPORTE Y/O COMEDOR ESCOLAR, PARA ALUMNADO DE CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL, EN EL CURSO ESCOLAR 2024/2025.**

1. **Lea atentamente estas instrucciones antes de cumplimentar su solicitud**. Escriba con letra clara y con mayúsculas todos los datos de la solicitud de ayuda individual de transporte y/o comedor escolar.
2. **Datos de la persona que representa al alumnado**: Datos del padre/madre/tutor/a, o representante legal del alumno/a.

Las comunicaciones que deriven de la solicitud se realizarán con persona aquí consignada, o en su caso con la dirección del centro educativo.

1. **Centro docente y estudios donde está matriculado**: Si desconoce con exactitud la distancia al Centro o a la parada de transporte escolar más cercana, deje en blanco la casilla destinada a esa información.
2. **Declaraciones:** Si ha percibido algún tipo de ayuda por transporte y/o comedor desde alguna institución o fundación pública o privada, debe indicar el organismo y el importe en este apartado.
3. **Documentación:** En caso de que se haya opuesto o no haya autorizado a la Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes a comprobar alguno de los requisitos establecidos en el apartado Autorizaciones, la persona solicitante deberá aportar los datos y documentos respectivos requeridos para la resolución del presente procedimiento.
4. **Datos bancarios del familiar o representante del alumnado, a efectos del pago de la subvención:**

El titular de la cuenta bancaria será la persona que representa al alumno/a.

Ponga especial atención en cumplimentar en su totalidad los 24 dígitos bancarios, incluyendo el código IBAN, para evitar demoras innecesarias en el cobro.

1. **Firma de la persona solicitante**.

Debe firmar la solicitud el padre/madre/tutor/a o representante que legal del alumno/a.