|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE AYUDA DE TRANSPORTE PARA CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL (CURSO 2024/25)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL CENTRO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nombre: |  | 1º Apellido: |  | 2º Apellido: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | |  | | | | | | | Número de documento | | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| En nombre y representación de la Entidad: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: |  | | | | | | | |  |  | | Correo electrónico: | | | | | | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | |  | | | |  | | |
| El correo electrónico designado será el medio por el que se desea recibir el aviso de notificación y en su caso de pago. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL CENTRO PRIVADO CONCERTADO DE EDUCACIÓN ESPECIAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Centro: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | Población: | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Director/a del Centro Educativo: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | |  | Teléfono móvil: | | | | | | | |  | |  | Correo electrónico: | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de unidades concertadas en el curso 2024/25: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Educación Infantil: | | | | | | | | | | |  | | | | P. Transición a la vida adulta (PTVA): | | | | | | |  | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Educación Básica Obligatoria (EBO): | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |  | | | |
| **Notificación electrónica: E*stá 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Las ayudas de transporte destinadas a financiar el coste del desplazamiento diario, o de fin de semana del alumnado de este centro durante el curso escolar 2024/25, de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 35/2025 de 6 de mayo, en las modalidades siguientes:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Transporte prestado por el centro (Mod 1.1) | Sí |  | No |  | Nº Rutas       Importe |  | |  | | | | | | | | | Transporte prestado por el centro (Mod 1.2) | Sí |  | No |  | Nº Rutas       Importe |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Acreditación de los requisitos para ser beneficiario** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Declaraciones responsables**:  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  - Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.  - Está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.  - Que el mencionado centro dispone de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, tal y como establece la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales,  - Que igualmente no ha sido sancionado mediante resolución administrativa o sentencia judicial firme, por infracciones muy graves en materia de prevención de riesgos laborales, en el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención.  - Cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  - La entidad está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.  - No estar incursa la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha, así como no ser receptoras de la prestación de servicios o actividades por parte de personas que, habiendo desempeñado cargos públicos o asimilados en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha o en los organismos y entidades de su sector público, incumplieran lo dispuesto en el artículo 19.5 de la citada Ley 11/2003, de 25 de septiembre, durante el plazo de dos años desde el cese, de conformidad con lo establecido en el artículo 74.2 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha.  - No ha sido beneficiario de ninguna ayuda por el mismo concepto, establecido en las normas reguladoras de estas ayudas, o bien la suma de las ayudas percibidas y solicitadas no supera el 100% del importe de la factura.  - No ha sido nunca sancionada por resolución administrativa firme o por sentencia judicial firme por haber llevado a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, o en el caso de haber sido sancionada, ha cumplido con la sanción o la pena impuesta y ha elaborado un plan de igualdad o adaptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres.  - La entidad tiene concierto educativo en educación especial para el curso escolar para el que solicita la ayuda.  - Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.  - Para las entidades que soliciten ayudas por importe superior a 30.000,00€, que cumplen los plazos de pago que se establecen en la 3/2004, de 29 de diciembre, por la que se establecen medidas de lucha contra la morosidad en las operaciones comerciales.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  En caso de haber percibido ayudas de transporte escolar de otros organismos o instituciones, indicar organismo y cuantía:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Organismo |  | Importe | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que, en 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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 de datos de estar al corriente de las obligaciones frente a la seguridad social.  ME OPONGO a la consulta de datos de estar al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones.  **También se consultarán los datos que autorice expresamente a continuación:**  AUTORIZO la consulta de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria.  AUTORIZO la consulta de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla – La Mancha. (La no autorización conlleva la aportación junto con esta solicitud de la certificación de estar al corriente, que requiere el pago de la tasa prevista en el artículo 399 y siguientes de la Ley 9/2012, de 29 de noviembre, de Tasas y precios Públicos de Castilla-La Mancha y otras medidas tributarias. No está sujeta al pago de dicha tasa la emisión del certificado a solicitud de la Administración en caso de que la persona interesada autorice expresamente a la consulta de sus datos en los términos indicados anteriormente).  **En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado 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 oponerse o de no haber autorizado, en su caso, su comprobación):  Copia del DNI o NIF de la persona solicitante de la ayuda  Certificado de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha  Certificado de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria  Certificado acreditativo de hallarse al corriente de sus obligaciones con la Tesorería General de Seguridad Social  Certificado acreditativo de hallarse al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones.  Todo ello en los términos establecidos en el apartado tercero de la Resolución de Convocatoria. |
| **DATOS BANCARIOS DE LA ENTIDAD A LA QUE PERTENECE EL CENTRO, A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Entidad a la que pertenece el centro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NIF Nº: | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | **IBAN** | | | | | | | | | **Código Entidad** | | | | | **Sucursal** | | | | **DC** | | | | **Número de Cuenta** | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE** |

En      , a       de       de 20       Firma del representante de la Entidad a la que pertenece el centro.

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

Código DIR3: A08014340