



SOLICITUD PROGRAMA DE OCIO
Y APOYO SOCIOEDUCATIVO ALDEA MORET

DATOS DEL/LA SOLICITANTE (PADRE/MADRE O TUTOR/A)

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DOMICILIO _____
TELÉFONOS: Domicilio _____ Trabajo _____ Móvil _____
DNI _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL/LA MENOR PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ EDAD _____
CURSO ACADÉMICO _____ CENTRO EDUCATIVO _____

Horario a solicitar: Marcar con una X la/s franja/s horaria/s, día/s o actividad/es que se desee/n disfrutar.

FRANJA HORARIA	DÍAS DE LA SEMANA QUE, DE MANERA PERIÓDICA, SE VA A UTILIZAR EN EL RECURSO		
De 16.00 horas a 18.00 horas GRUPO DE 4 A 9 AÑOS <input type="checkbox"/> (GRUPOS DE INFANTIL y 1º, 2º y 3º DE PRIMARIA) GRUPO DE 12 A 16 AÑOS <input type="checkbox"/> (ESO)	LUNES Y MIÉRCOLES <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES <input type="checkbox"/>	VIERNES <input type="checkbox"/>
De 18.00 horas a 20.00 horas GRUPO DE 9 A 12 AÑOS <input type="checkbox"/> (GRUPOS DE 4º, 5º y 6º DE PRIMARIA)	LUNES Y MIÉRCOLES <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES <input type="checkbox"/>	VIERNES <input type="checkbox"/>

- NOTAS:
- En el caso de superar el nº de solicitudes el nº de plazas disponibles, se valorarán las circunstancias alegadas.
 - Igualmente, si se sobrepasase el número de plazas disponibles los viernes, la asignación de plaza se realizará conforme a las necesidades de Conciliación de cada familia.

Solicita Bonificación (reducción o rebaja) del Precio Público: Sí No

En caso afirmativo, tipo de Bonificación que solicita:

- Exención (rebaja del 100% por renta)
 Reducción 50% (rebaja del 50% por cumplir alguno de los requisitos establecidos).

Indicar cuál:

Por Renta Familia numerosa 2º hermano/a

Cáceres, a _____ de _____ de _____

Firma

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia del Libro de Familia.
- Fotocopia Tarjeta Sanitaria del/la Menor.
- Declaración de IRPF correspondiente al ejercicio anterior o modelo firmado de autorización para que la Administración pueda recabar datos tributarios relativos al nivel de renta.
- Documentación sobre circunstancias que requieran la utilización del recurso (circunstancias sociales, horario laboral, etc.).

SOLO EN CASO DE SOLICITAR BONIFICACIÓN (REDUCCIÓN):

*Documentación para acreditar la renta familiar:

- Nómina (si trabaja).
- Vida Laboral.
- Certificado de SEXPE.

- Certificado de pensión (positivo o negativo).

*En caso de familia monoparental, fotocopia del Convenio regulador.

*En caso de familia numerosa, copia del Título de Familia Numerosa en vigor.

ILMA SRA PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE ASUNTOS SOCIALES

DATOS RELEVANTES DEL/LA MENOR:

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD A CONSIDERAR? EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CUÁL
¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CUÁL
ALGÚN OTRO DATO DE INTERÉS A CONSIDERAR

DATOS REFERIDOS A INGRESOS/ACTIVIDAD LABORAL PADRES/MADRES/TUTORES

RELACIÓN MENOR	ACTIVIDAD LABORAL Indicar puesto de trabajo y empresa. En el caso de no tener actividad laboral remunerada o estar en situación de desempleo, indicarlo.	INGRESOS NETOS MENSUALES	HORARIO LABORAL
Padre			
Madre			

AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO/A PARA QUE EL AYUNTAMIENTO PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF)
--

(La autorización es voluntaria. En el caso de NO autorizar, deberá presentar la fotocopia de la Declaración de la renta completa (de todos los miembros en caso de tributación individual).

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de Cáceres a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para la bonificación del precio público de las ludotecas del IMAS.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

DATOS DEL/LA SOLICITANTE Y DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 18 AÑOS

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA

Cáceres, a _____ de _____ de _____

Firma