

SOLICITUD PROGRAMA "CONCILIAMOS" NAVIDAD 2017

Código IAPA: n.º 2264 Modelo: n.º 3491

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Datos de los solicitantes

Solicitante 1	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	D.N.I./N.I.E.	Padre <input type="radio"/>	Madre <input type="radio"/>	Otros <input type="radio"/>	Casado <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>
Solicitante 2	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	D.N.I./N.I.E.	Padre <input type="radio"/>	Madre <input type="radio"/>	Otros <input type="radio"/>	Casado <input type="radio"/>	Otro <input type="radio"/>

Datos de los/as niños/as

	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	Fecha Nacimiento	Sexo
1					V <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
2					V <input type="radio"/> M <input type="radio"/>
3					V <input type="radio"/> M <input type="radio"/>

Domicilio familiar

Dirección:		Localidad:	Provincia:
C.P.:	Municipio empadronamiento:	Correo electrónico a efectos de notificación:	
Teléfonos:	Domicilio:	Trabajo:	Móvil:

Familia Numerosa con título expedido por la Junta de Castilla y León

General: Especial: N° título: Validez hasta:

Otros datos de interés: _____

SOLICITAN: participar en el programa "Conciliamos" Navidad 2017 con este calendario y horario de entrada y de salida

<input type="checkbox"/> 1ª SEMANA: DEL 26 AL 29 DE DICIEMBRE 2017	HORARIO ENTRADA: 7:45 - 8:15 <input type="checkbox"/> 8:45 - 9:00 <input type="checkbox"/> 9:45 - 10:00 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2ª SEMANA: DEL 02 AL 05 DE ENERO 2018	HORARIO SALIDA: 13:00 - 13:15 <input type="checkbox"/> 14:00 - 15:15 <input type="checkbox"/>

INSTALACIÓN QUE SE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

1º 2º
 3º 4º

PARA LOS SOLICITANTES QUE HAYAN PARTICIPADO EN EL PROGRAMA CONCILIAMOS (Señalar si procede)

El/Los solicitantes declara/n responsablemente que sus circunstancias familiares y laborales no se han modificado desde su asistencia al Programa Conciliamos.

CUMPLIMENTAR EN CASO DE REALIZAR UN CURSO DE FORMACIÓN CONVOCADO POR EL ECYL (a verificar por el órgano gestor del Programa "Conciliamos")

Padre/tutor/otro _____	Madre/tutor/otro _____
Curso: _____	Curso: _____
Lugar de realización: _____	Lugar de realización: _____
Teléfono: _____ Horario del curso: _____	Teléfono: _____ Horario del curso: _____

CUMPLIMENTAR EN CASO DE SER TRABAJADOR DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN (a verificar por el órgano gestor del Programa "Conciliamos")

Padre/tutor/otro _____	Madre/tutor/otro _____
Centro de trabajo: _____	Centro de trabajo: _____
Teléfono: _____ Horario de trabajo: _____	Teléfono: _____ Horario de trabajo: _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

El/Los solicitantes declara/n responsablemente que reúne/n todos los requisitos previstos en la orden por la que se convoca el programa "Conciliamos" 2017 y que acompaña la siguiente documentación acreditativa del cumplimiento de los mismos.

Circunstancias personales (Señalar lo que proceda).

- Libro de familia/documentación de acogimiento, tutela u otros.
- Acreditación de la condición de monoparentalidad cuando no se refleje en el libro de familia.
- Título de familia numerosa no expedido por la Comunidad de Castilla y León.
- Padre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que el órgano gestor consulte al órgano correspondiente de la Gerencia de Servicios Sociales los datos sobre mi grado de discapacidad.
- Madre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que el órgano gestor consulte al órgano correspondiente de la Gerencia de Servicios Sociales los datos sobre mi grado de discapacidad.
- Padre/tutor/otros. No autorizo y aporto certificado sobre mi grado de discapacidad.
- Madre/tutor/otros. No autorizo y aporto certificado sobre mi grado de discapacidad.
- Copia del certificado de discapacidad de los ascendientes o descendientes de los solicitantes.

Circunstancias profesionales (señalar lo que proceda).

- Certificado/s de empresa.
- Cuota/s de autónomos.
- Ser cuidador familiar de D./Dña. _____, con D.N.I. _____, beneficiario/a de prestación económica de cuidados en entorno familiar (a verificar por el órgano gestor del Programa "Conciliamos").

Empadronamiento (Señalar lo que proceda).

- Padre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que se consulte al servicio de verificación de datos de residencia los de mi unidad familiar.
- Madre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que se consulte al servicio de verificación de datos de residencia los de mi unidad familiar.
- No autorizo y aporto documentación relativa a los datos de residencia de mi unidad familiar.

Capacidad económica (Señalar lo que proceda)

- Padre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que se consulten a la AEAT los datos económicos que sean necesarios para resolver el procedimiento.
- Madre/tutor/otros. Doy mi consentimiento para que se consulten a la AEAT los datos económicos que sean necesarios para resolver el procedimiento.
- Padre/tutor/otros. No autorizo y aporto documentación relativa a la capacidad económica de mi unidad familiar: Declaración IRPF 2016/Certificado de imputación de rentas de la AEAT / Certificado de percepción de pensiones.
- Madre/tutor/otros. No autorizo y aporto documentación relativa a la capacidad económica de mi unidad familiar: Declaración IRPF 2016/Certificado de imputación de rentas de la AEAT / Certificado de percepción de pensiones.
- No autorizo ni aporto documentación relativa a la capacidad económica de mi unidad familiar y opto por la aplicación de la cuota máxima.

En _____, a _____, de _____ de _____

Firma de los solicitantes,

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Doy/Damos mi/nuestro consentimiento para que los datos contenidos en este formulario se incorporen a un fichero de datos de carácter personal, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a la Dirección General de Familia y Políticas Sociales, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en su desarrollo reglamentario, y según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario pueden dirigirse al teléfono de información administrativa 012