Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN O EXENCIÓN EN PROGRAMAS MADRUGADORES
CURSO 2021/2022

1. DATOS DEL CENTRO ESCOLAR DONDE EL ALUMNO CURSARÁ LOS ESTUDIOS

NOMBRE DEL CENTRO	CÓDIGO DEL CENTRO (a rellenar por el centro)
CEIP OBISPO NIETO	4 9 0 0 5 4 9 0
PROVINCIA: ZAMORA	LOCALIDAD: ZAMORA

2. DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
DNI/NIF	**SEXO**: MUJER ☐ VARÓN ☐	TELÉFONOS	NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO
DOMICILIO	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	LOCALIDAD	

2.1. DATOS DEL PRÓXIMO CURSO ESCOLAR:

ETAPA:
☐ 2ºCICLO EDUCACIÓN INFANTIL ☐ EDUCACIÓN PRIMARIA ☐ E.S O.

CURSO:

2.2. PROGRAMA PARA EL QUE SOLICITA LA BONIFICACIÓN O EXENCIÓN

☐ PROGRAMA MADRUGADORES ☐ PROGRAMA TARDES EN EL COLE

3. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

(Imprescindible cumplimentar los dos solicitantes o marcar la casilla de monoparental si sólo hay un solicitante)

3.1. DATOS PERSONALES DE LOS SOLICITANTES

	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE	Parentesco con el alumno	CORREO -E
1º					Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a ☐	
2º					Padre ☐ Madre ☐ Tutor/a ☐	

☐ **FAMILIA MONOPARENTAL** (un único responsable familiar, ya sea por razón de reconocimiento legal por un solo progenitor, por viudedad, por divorcio o por abandono), y lo acredita mediante la presentación de la siguiente documentación:
☐ Copia del Libro de Familia ☐ Otros (indicar):_____

4. TIPOLOGÍA:

☐ A) FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA GENERAL: Bonificación del 50%. Nº del título_____/_____
☐ B) FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA ESPECIAL: Exención de pago. Nº del título____/_____
☐ C)USUARIO QUE ACREDITE SER UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD
☐ D)FAMILA VÍCTIMA DE ACTOS TERRORISTAS
☐ E) FAMILIA CON DOS HIJOS USUARIOS DEL PROGRAMA: Bonificación del 50% en el segundo usuario.
☐ F)FAMILIA MONOPARENTAL CON DOS HIJOS USUARIOS DEL PROGRAMA: Exención de pago en el segundo usuario y bonificación del 50% en el primero
☐G) FAMILIA MONOPARENTAL CON UN SOLO HIJO USUARIO DEL PROGRAMA: Bonificación del 50%.
☐ H)VÍCTIMAS DE VJOLENCIA DE GÉNERO
☐ I))ALUMNO EN RÉGIMEN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL

5. DATOS ECONÓMICOS Referidos al periodo impositivo 2019 (que es el plazo de presentación vencido inmediatamente anterior a la presentación de solicitud)

☐ **AUTORIZAN** a la Cª de Educación para recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos fiscales que posea relativos a los ingresos de la unidad familiar.

☐ **NO AUTORIZAN** a la Cª de Educación a recabar dichos datos fiscales y aportan documentación acreditativa de los ingresos que declara a continuación:

TOTAL INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL EJERCICIO 2020: _____,___ €

ILMO. DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE ZAMORA

Código IAPA: nº 1605 Modelo: nº 3804

6. UMBRALES DE RENTA POR DEBAJO DE LOS CUALES SE RECONOCERÁ LA BONIFICACIÓN O EXENCIÓN EN LOS SUPUESTOS DE LOS APARTADOS E, F, G Y H:

☐ Familias de 2 miembros: 17.959,20 €
☐ Familias de 3 miembros: 22.449,00 €
☐ Familias de 4 miembros: 26.489,82 €
☐ Familias de 5 miembros: 30.081,66 €
☐ Familias de 6 miembros: 33.224,52 €
☐ Familias de 7 miembros: 35.918,40 €
A partir del octavo miembro se añadirán 2.500 € por cada nuevo miembro computable.

☐ Familias de _____miembros

7. CIRCUNSTANCIAS SOCIO-FAMILIARES. Marcar si declara alguna de las siguientes condiciones:

☐ **ALUMNO CON DISCAPACIDAD**

☐ **AUTORIZAN** a la Cª de Educación para la obtención de datos de los alumnos relativos a la tarjeta acreditativa del grado de discapacidad expedida en Castilla y León.	☐ **NO AUTORIZAN**, o la tarjeta está expedida en otra CCAA, y aportan copia de la tarjeta acreditativa del grado de discapacidad, certificado o resolución sobre reconocimiento de grado de discapacidad.

☐ **FAMILIA NUMEROSA** **CATEGORÍA:** ☐ GENERAL ☐ ESPECIAL

☐ **AUTORIZAN** a la Consejería de Educación para la obtención de datos de los solicitantes relativos al título de familia numerosa, reconocido y expedido en Castilla y León **Nº de título: _____/_____/_____** **Válido hasta: _____/_____/_____**	☐ **NO AUTORIZAN**, o el título está expedido en otra CCAA, y aportan copia del título de familia numerosa en vigor.

OTRAS SITUACIONES:

SITUACIÓN	DOCUMENTACIÓN QUE APORTA
☐ ALUMNO EN RÉGIMEN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIAL	☐ Copia de la Resolución de Acogimiento
☐ SOLICITANTE DE CONDICIONES ESPECIALES DE GÉNERO	☐ Copia de la orden de protección a favor de la víctima o del informe del Ministerio Fiscal o certificado de los Servicios Sociales o Sanitarios de la Admón. Autonómica o local.
☐ ALUMNO VÍCTIMA DE TERRORISMO	☐ Copia del informe del Mº del Interior o de la resolución de reconocimiento por la Admón.Gneral. del Estado o de sentencia judicial firme en que se hubiese reconocido.

Código IAPA: nº 1605 Modelo: nº 3804

Los abajo firmantes, cuyos datos han quedado consignados, SOLICITAN bonificación o exención para el alumno indicado y **DECLARAN BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

- Que aceptan las bases de la solicitud de bonificación o exención.
- Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas podrá dar lugar a la denegación de la bonificación o exención.
- Que tienen conocimiento de que, en caso de obtener otra beca o ayuda para el programa madrugadores/tardes en el cole, deberá comunicarlo a la Administración Educativa.
- Que, en el caso de serle reconocido el derecho a la gratuidad parcial del programa, manifiesta su compromiso de pagar la diferencia hasta la totalidad del precio establecido.
- Que se comprometen a la asistencia habitual al programa.
- Que quedan enterados de que esta solicitud de bonificación o exención lleva implícita la solicitud de plaza en el programa, por lo que se comprometen a asistir al mismo desde la fecha de comienzo de asistencia indicada. En caso de renuncia a la plaza en el programa madrugadores o tardes en el cole deberán presentar la *solicitud de baja* en su centro educativo.

En _____, a ____ de _____ de 202__

Firmas (todos los solicitantes que aparecen en el punto 3.1)

(Fecha y sello del centro)

---------- ✂ ----------

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE BONIFICACIÓN O EXENCIÓN EN LOS PROGRAMAS MADRUGADORES CURSO 20/21

NOMBRE Y APELLIDOS…….. N.I.F ……

DOMICILIO ……

CENTRO DONDE SE PRESENTA LA SOLICITUD: CEIP OBISPO NIETO

PROGRAMA EN EL QUE SOLICITA LA BONIFICACIÓN O EXENCIÓN MADRUGADORES

(ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO **SIN EL SELLO Y FECHA** DEL CENTRO)

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Centros, Planificación y Ordenación Educativa con la finalidad de tramitar su solicitud de bonificación o exención. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la *información adicional*.

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el Portal de Educación http://www.educa.jcyl.es/familias/es/servicios/programa- madrugadores.