

ANEXO III

SOLICITUD DE PLAZA EN CENTRO DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA

I.- DATOS PERSONALES DEL/DE LA MENOR:

NOMBRE: APELLIDOS:
Fecha de nacimiento:

DOMICILIO:

Calle/Vía Número Bloque.....
escalera piso puerta localidad código postal

CENTRO SOLICITADO (podrá solicitarse plaza en dos de los Centros de Atención a la Primera Infancia recogidos en el Anexo I de esta orden, indicando en la solicitud el orden de preferencia.

1ª OPCIÓN:

2ª OPCIÓN:

¿Tuvo plaza en el CAPI en el curso 2019-2020?

SI NO

Tiene hermanos matriculados en el centro y que hayan presentado solicitud de plaza:

SI NO

Tiene hermanos nacidos del mismo parto:

SI NO

Espacio para el sello de registro

II.- DATOS FAMILIARES (obligatorio rellenar todos los datos):

PADRE O GUARDADOR:

NOMBRE APELLIDOS
D.N.I.:

DOMICILIO:

Calle/Vía número Bloque.....
Escalera piso puerta Localidad código postal

teléfono: (obligatorio indicar teléfono de contacto)

(Si tuvo plaza en el Centro en el curso 2019-2020 y no desea acogerse a reducciones del precio público, no es necesario que rellene los datos siguientes ni que presente documentación, pase a fecha y firma directamente. En este caso se le determinará el precio público que tenía fijado el año pasado, sin perjuicio de que pueda solicitar su revisión en un momento posterior)

SITUACION LABORAL:

En paro Fijo Eventual Trabajador no comunitario Tiene Seguridad Social

HORARIO DE TRABAJO: MAÑANA TARDE NOCHE

MADRE O GUARDADORA:

NOMBRE APELLIDOS
D.N.I.:

DOMICILIO:

Calle/Vía número bloque
Escalera piso puerta localidad código postal

teléfono: (obligatorio indicar teléfono de contacto)

(Si tuvo plaza en el Centro en el curso 2019-2020 y no desea acogerse a reducciones del precio público, no es necesario que rellene los datos siguientes ni que presente documentación, pase a fecha y firma directamente. En este caso se le determinará el precio público que tenía fijado el año pasado, sin perjuicio de que pueda solicitar su revisión en un momento posterior)

SITUACION LABORAL:

En paro Fijo Eventual Trabajador no comunitario Tiene Seguridad Social

HORARIO DE TRABAJO: MAÑANA TARDE NOCHE

III.- COMPOSICION FAMILIAR:

1.- Número de hijos/as y edades:

Nombre y apellidos	Edad	Estudian o trabajan

2.- Número de hijos/as con discapacidad física o psíquica. Indicar si son atendidos/as en el domicilio o en centro especializado.

.....

.....

3.- Otros miembros que conviven con la familia.

Nombre y apellidos	Parentesco	Edad	Situación Laboral

IV.- SITUACION FAMILIAR:

1.- Problemática económica – familiar

.....

.....

V.- VIVIENDA: Propia En proceso de pago Alquilada Otra situación:

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN O CUYA CONSULTA SE AUTORIZA A LA ADMINISTRACION:

- Fotocopia del Libro de Familia completo.
- Fotocopia del D.N.I., Pasaporte o tarjeta de identidad de los/las padres/madres o guardadores/as
- Certificado de empadronamiento.
- Tarjeta de familiar de ciudadano/a de la UE
- Tarjeta de residencia.
- Certificado de convivencia.
- Declaración del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio disponible

Si no tiene obligación de presentar la Declaración del Impuesto de la Renta de las Personas Físicas, deberá presentar:

- Certificado de ingresos expedido por la empresa en la que trabajen los miembros de la unidad familiar si se trata de trabajadores por cuenta ajena, o
- Declaración responsable de el/la interesado/a, justificando la totalidad de los ingresos familiares.
- Certificado de la empresa donde trabajen los/las padres/madres o personas que ejerzan la guarda de el/la niño/a, en el que se acredite el horario de trabajo.
- Documento de los Servicios Sociales de Atención Primaria que acredite la situación de riesgo de desprotección o desprotección moderada de el/la niño/niña.
- Documento acreditativo de condición de víctima de violencia de género.
- Gastos de alquiler o cuotas de amortización de la vivienda en que reside.
- Certificado de fecha probable de parto anterior al 31 de diciembre de 2020.
- Certificación de ser demandante de empleo.
- El/la solicitante declara que no tiene deudas de ningún tipo con el Gobierno de Cantabria y consiente que se consulten los datos que puedan constar al efecto en los archivos de esa Administración.

La Administración se reserva el derecho de exigir otros justificantes que estime convenientes y la comprobación de los mismos, en relación con el objeto de la convocatoria.

VII.- AUTORIZACIONES:

Autorización de padres/madres o guardadores/as para la consulta de datos

AUTORIZO al Instituto Cántabro de Servicios Sociales a consultar de forma telemática o a través de otros medios, datos de identidad, de desempleo y la situación tributaria de los padres, madres o guardadores/as de residencia, a la Agencia Tributaria, al Servicio Público de Empleo Estatal y otros organismos públicos, y a recabar de los mismos la documentación precisa para la tramitación de esta solicitud.

Si desea denegar el consentimiento en este momento, marque esta casilla:

Autorización de otras personas de la familia para que el Instituto Cántabro de Servicios Sociales pueda recabar de los organismos competentes la información relativa a la identidad, la residencia y a la situación tributaria del/ de la solicitante.:

NOMBRE APELLIDOS
DNI parentesco con el menor
da su consentimiento para que se consulten los datos de Renta

Firma

NOMBRE APELLIDOS
DNI parentesco con el menor
da su consentimiento para que se consulten los datos de Renta

Firma

Autorización para liquidación del precio público

NOMBRE APELLIDOS
D.N.I.
Domicilio
da su consentimiento para que se expidan a su nombre las liquidaciones del precio público, y manifiesta conocer que está obligado/a a pagarlas.

Firma

En a de de 2020

Firma del/de los solicitante/s

PADRE O GUARDADOR

MADRE O GUARDADORA

Fdo.:

Fdo.: