

CURSO 2019/2020

INSCRIPCION EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

D. _____ con D.N.I.
núm. _____, con domicilio en C/. _____,
número _____, de _____ y teléfono _____,
actuando como padre, madre o tutor del niño/a, _____ nacido con
fecha _____,

SOLICITA

su inscripción en la Escuela Infantil Municipal para el curso 2019/2020, en horario de _____, acompañando a la presente solicitud la siguiente documentación:

a) Documentación acreditativa de la situación familiar:

- 1 Fotocopias del Libro de Familia completo.
- Fotocopia del D.N.I., NIE o Pasaporte de los padres, madres o tutores
- Certificado de empadronamiento o convivencia emitido por el Ayuntamiento.

b) Documentación acreditativa de la situación económica:

- Autorización al Ayuntamiento para solicitar a la AEAT información de naturaleza tributaria referida al IRPF o fotocopia de la última declaración de la renta, de todos los miembros de la unidad familiar o, en su defecto, certificado emitido por la Delegación de Hacienda que avale su no presentación.
- Los profesionales autónomos acreditarán también los pagos fraccionados del año correspondiente.
- En los casos de nulidad matrimonial, separación o divorcio se considera la renta de quien ejerza la patria potestad.

c) Documentación acreditativa de la situación laboral:

- Copia de la última nómina o justificación de la situación laboral en el momento de la solicitud.
- Tarjeta de desempleado/a

d) Documentación complementaria:

- Certificado médico del niño o niña acreditando que no padece enfermedad infecto contagiosa ni causa que le impida su incorporación a la guardería.
- Fotocopia del Libro de Vacunaciones.
- Fotocopia de la tarjeta de la Seguridad Social o documento equivalente
- Tres fotografías tamaño carnet. (Poner el nombre del niño detrás de cada fotografía).
- Impreso de domiciliación bancaria.
- Justificante de pago de la matrícula (18 €).
- Autorización por escrito de las personas que pueden recoger al niño/a (al dorso de esta solicitud).
- En el caso de alguna deficiencia o enfermedad alegada por los miembros de la unidad familiar, certificado expedido por el organismo correspondiente.
- En el caso de niños/as con alguna deficiencia física, psíquica o sensorial, informe del organismo competente.
- Otros documentos, si proceden, en los que consten incidencias familiares, económicas o sociales susceptibles de puntuación en el baremo.
- Informe de los Servicios Sociales en los supuestos en que sea necesario por falta de acreditación documental suficiente o por la situación especial en que viva la unidad familiar.

La Almunia de Doña Godina, _____ de _____ de _____
FIRMA,

AUTORIZACIÓN RECOGIDA NIÑO/A ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL

D. _____, actuando como padre, madre o tutor del niño/a _____, por la presente autorizo a la recogida del niño en la Escuela Infantil Municipal a las siguientes personas:

NOMBRE _____ D.N.I. _____

NOMBRE _____ D.N.I. _____

NOMBRE _____ D.N.I. _____

NOMBRE _____ D.N.I. _____

La Almunia de Doña Godina, _____ de _____ de _____

FIRMA,

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n al Ayuntamiento de La Almunia de Doña Godina a solicitar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria información de naturaleza tributaria relativa a:

Certificado de I.R.P.F. Ejercicio 2018.

Otros

Para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para:

Solicitud de plaza en la Escuela Infantil Municipal – Curso 2019/20

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS QUE POSEA LA AGENCIA TRIBUTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS DEL EJERCICIO DE 2018.

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 lo 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 50/2003, 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.

A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE PLAZA EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL QUE OTORGA LA AUTORIZACIÓN

APELLIDOS Y NOMBRE:	
N.I.F./N.I.E.:	FIRMA

B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA FAMILIA DEL SOLICITANTE CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL CÁLCULO DE LA TARIFA APLICABLE SEGÚN LA ORDENANZA MUNICIPAL (únicamente mayores de 18 años).

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F./N.I.E.	FIRMA

La Almunia de Doña Godina, _____

NOTA: La autorización concedida para cada firmante puede ser revocada mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de La Almunia de Doña Godina (Zaragoza).

CONCEPTO A DOMICILIAR:

TITULAR TASA:

OBSERVACIONES:

Referencia de la orden de domiciliación:
Mandate reference

Identificador del acreedor:
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

Dirección / Address

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País / Country

P 5002500 F

AYUNTAMIENTO

PZA. ESPAÑA, 1 - TEL. 976 600 076

50100 - LA ALMUNIA DE D.ª GODINA (ZARAGOZA)

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor, autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del deudor/es/ Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

N.I.F.

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

TEL.

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish rish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:
Type of payment

Pago recurrente
Recurrent payment

o

Pago único
One-off payment

Fecha - Localidad:

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

De conformidad con el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos, se informa que los datos aportados en este impreso se integrarán en una base de datos de carácter personal con finalidad exclusivamente contable y de gestión administrativa de relaciones con terceros, de uso interno. Su carácter obligatorio o facultativo, las consecuencias de la negativa a su aportación, y los derechos en relación con el mismo, se desprenden claramente de la naturaleza de los datos aportados. Los datos serán tratados de forma confidencial. El afectado podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición en relación con los mismos, dirigiéndose a la Alcaldía-Presidencia.

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor