



HORARIO DA XORNADA

Continuada das ás
 Partida Mañá das ás
 Tarde das ás

SERVIZOS MENSUAIS

Merenda / Merienda
 Almorzo / Almuerzo

COMEDOR

Si
 Non / No

DATOS DO NENO/A

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Data de nacemento / Fecha de nacimiento
Lugar de nacemento / Lugar de nacimiento	Sexo <input type="checkbox"/> Home / Hombre <input type="checkbox"/> Muller / Mujer	Discapacidade / Discapacidad <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non / No

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Pai / Padre Nai / Madre Acolledor-a / Acogedor-a Titor-a legal / Tutor-a legal

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)
Enderezo / Dirección	Código postal	Teléfono fixo / Teléfono fijo Teléfono móbil / Teléfono móvil
Localidade / Localidad	Municipio	Provincia
Concello do lugar de traballo / Ayuntamiento del lugar de trabajo	Correo electrónico	Data de acollemento (no seu caso) / Fecha de acogimiento(en su caso)

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

Nome e apelidos (incluíndo solicitante) / Nombre y apellidos (incluyendo solicitante)	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)	Data de nacemento / Fecha de nacimiento	Parentesco	Situación laboral

Número de membros da unidade familiar / Número de miembros de la unidad familiar

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

Familia numerosa Familia monoparental Familia Acolledora / Familia acogedora
 Asistencia de varios irmáns-ás ao mesmo centro / Asistencia de varios hermanos-as al mismo centro
 Neno-a nacido-a en parto múltiple / Niño-a nacido-a en parto múltiple

Monforte de Lemos, ____ de ____ de ____

Sinatura do/da solicitante / Firma del/de la solicitante

Recibido (data de entrada) Recibido (fecha de entrada)	
Revisado e conforme Revisado y conforme	
Número de expediente	



SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR

Nº de membros que compoñen a unidade familiar

Nº de miembros que componen la unidad familiar

Nº de membros que non son parte da unidade familiar e están a cargo dela

Nº de miembros que no son parte de la unidad familiar y están a cargo de esta

Nº de membros, incluído/a o/a solicitante, con enfermidade ou discapacidade

Nº de miembros incluído/a el/la solicitante, con enfermedad o discapacidad

Tipo de enfermidade ou discapacidade / Tipo de enfermedad o discapacidad

Discapacidade / *Discapacidad*

Nai Madre	Pai Padre	Outros membros Otros miembros
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Enfermidade crónica que requira internamento periódico / *Enfermedad crónica que requiera internamiento periódico*

Alcoholismo ou drogodependencia / *Alcoholismo o drogodependencia*

Condición familiar

Si

Non / No

Familia monoparental

Ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais / *Ausencia del hogar familiar de los dos progenitores*

Familia numerosa

Familia acolledora / *Familia acogedora*

Neno/a para quen se solicita praza nacido/a en parto múltiple / *Niño/a para quien se solicita plaza nacido/a en parto múltiple*

Irmán/á, -áns/ás con praza no centro para o vindeiro curso / *Hermano/a, os/as con plaza en el centro para el próximo curso*

Nome do neon-a / *Nombre del niño/a*

Centro ao que asiste / *Centro al que asiste*

Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas / *Otras circunstancias familiares debidamente acreditadas*

Situación laboral familiar

Ocupación laboral

Desemrego
Desempleo

Outras
Otras

Especificar (no caso de Outras)
Especificar (en el caso de Otras)

Pai / Padre

Nai / Madre

Acolledor-a / *Acogedor-a*

Titor-a legal / *Tutor-a legal*

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Sinatura do/da solicitante / *Firma del/de la solicitante*

Recibido (data de entrada)
Recibido (fecha de entrada)

Revisado e conforme
Revisado y conforme

Número de expediente



BONO CONCILIA

Cubrir so no caso de optar á axuda de BONO CONCILIA
Cubrir solo en el caso de optar a la ayuda de BONO CONCILIA

Candidato a BONO CONCILIA? Sí Non / No

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Pai / Padre Nai / Madre Acolledor-a / Acogedor-a Titor-a legal / Tutor-a legal

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Documento (DNI/NIE/Pasaporte)
----------------------	---------------	-------------------------------

DATOS DO NENO/A

Apelidos / Apellidos	Nome / Nombre	Data de nacemento / Fecha de nacimiento
----------------------	---------------	---

A PERSOA SOLICITANTE DECLARA, como solicitante da axuda do programa Bono Concilia en escolas infantís 0-3 non sostidas con fondos públicos, en caso de non obter praza nesta Escola Infantil Municipal de Monforte de Lemos:

LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA, como solicitante de la ayuda del programa Bono Concilia en escuelas infantiles 0-3 no sostenidas con fondos públicos, en el caso de no obtener plaza en esta Escuela Infantil Municipal de Monforte de Lemos:

1.- Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas / Que en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas

- NON SE SOLICITOU nin se concedeu ningunha outra axuda para este mesmo fin das administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados.
NO SE SOLICITÓ ni se concedió ninguna otra ayuda para este mismo fin de las administraciones pública o de otros entes público o privados.
- SÍ SE SOLICITOU e/ou concederon outras axudas para este mesmo fin, que son as que a continuación se relacionan:
SÍ SE SOLICITÓ y/o concedieron otras ayudas para este mismo fin, que son las que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	ANO / AÑO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

2.- Que en relación coas obrigas tributarias e coa Seguridade Social / Que en relación con las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social:

- Estar ao día no cumprimento das súas obrigas coa Seguridade Social.
Estar al día en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.
- Estar ao día nas súas obrigas tributarias, coa Comunidade Autónoma e non ser debedor por resolución de procedencia de reintegro.
Estar al día en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias, con la Comunidad Autónoma y no ser deudor por resolución de procedencia de reintegro.

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Sinatura do/da solicitante / Firma del/de la solicitante	Recibido (data de entrada) <i>Recibido (fecha de entrada)</i>	
	Revisado e conforme <i>Revisado y conforme</i>	
	Número de expediente	



DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA

- Fotocopia do DNI ou no caso de ser estranxeiro/a, pasaporte, tarxeta ou permiso de residencia do pai e da nai e, se é o caso, dos representantes legais.
Fotocopia del DNI o en el caso de ser extranjero/a, pasaporte, tarjeta o permiso de residencia del padre y de la madre y, si es el caso, de los representantes legales.
- Fotocopia cotexada do libro de familia completo, no seu defecto outro documento que acredite oficialmente a situación familiar.
Fotocopia compulsada del libro de familia completo, en su defecto otro documento que acredite oficialmente la situación familiar.
- Fotocopia cotexada do título de familia numerosa.
Fotocopia compulsada del título de familia numerosa.
- Xustificante de ocupación ou desemprego da nai e do pai, e de ser o caso, dos/as representantes legais.
Por conta allea: copia das tres últimas nóminas ou certificado da vida laboral ou certificación de empresa.
Por conta propia: último recibo do pagamento da cota da Seguridade Social no réxime especial de traballadores autónomos ou da correspondente mutualidade.
Por desemprego: Certificación de ser demandante de emprego.
Justificante de ocupación o desempleo de la madre y del padre, y de ser el caso, de los/as representantes legales.
Por cuenta ajena: copia de las tres últimas nóminas o certificado de la vida laboral o certificación de empresa.
Por cuenta propia: último recibo del pago de la cuota de la Seguridad Social en el régimen especial de trabajadores autónomos o de la correspondiente mutualidad.
Por desempleo: Certificación de ser demandante de empleo.
- Certificado de discapacidade do grao e nivel de dependencia alegada polos membros da unidade familiar.
Certificado de discapacidad del grado y nivel de dependencia alegada por los miembros de la unidad familiar.
- Informe médico no caso de enfermidades crónicas ou outras afeccións alegadas polos membros da unidade familiar.
Informe médico en el caso de enfermedades crónicas u otras afecciones alegadas por los miembros de la unidad familiar.
- Informe social, no caso de membros que sen formar parte da unidade familiar estean ao seu cargo.
Informe social, en el caso de miembros que sin formar parte de la unidad familiar están a su cargo.
- Fotocopia da resolución de acollemento.
Fotocopia de la resolución de acogimiento.
- Certificado de discapacidade do grao e nivel de dependencia do neno/a.
Certificado de discapacidad de grado y nivel de dependencia del niño/a.
- Informe sobre a necesidade de integración nunha Escola Infantil.
Informe sobre la necesidad de Integración en una Escuela Infantil.
- Documentación acreditativa da condición de vítima de violencia de xénero.
Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género.
- Informe dos servizos sociais do Concello ou calquera outra documentación en que conste incidencias familiares, económicas ou sociais puntuables no baremo.
Informe de los Servicios Sociales del Ayuntamiento o cualquier otra documentación en que consten incidencias familiares, económicas o sociales puntuables en el baremo.
- Fotocopia cotexada da declaración da renda do 2015 de todos os membros da unidade familiar ou, no seu defecto, certificado emitido pola Axencia Tributaria que avale a súa non presentación.
Fotocopia compulsada de la declaración de la renta del 2015 de todos los miembros de la unidad familiar o, en su defecto, certificado emitido por la Agencia Tributaria que avale su no presentación.
- Certificado de convivencia, de ser o caso, sentenza de separación/divorcio, convenio regulador ou medidas paterno filiais.
Certificado de convivencia, de ser el caso, sentencia de separación/divorcio, convenio regulador o medidas paterno filiales.
- Certificado de inscrición padronal do/da neno/a así como do/da solicitante.
Certificado de empadronamiento del/de la niño/a así como del/de la solicitante.
- Fotocopia do resguardo bancario do ingreso da fianza polo importe de 40,00 € na Entidade //ABANCA no Nº de conta ES24 2080 0126 29 3040027693 (Parte proporcional da Matrícula).
Fotocopia del resguardo bancario del ingreso de la fianza por el importe DE 40,00 € en la Entidad //ABANCA en el Nº de cuenta ES24 2080 0126 29 3040027693 (Parte proporcional de la matrícula).

BAREMO

1 SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR		Puntos
1.1	Por cada membro da unidade familiar <i>Por cada miembro de la unidad familiar</i>	2
1.2	Por cada persoa que, non formando parte da unidade familiar, estea a cargo dela <i>Por cada persona que, no formando parte de la unidad familiar, esté a cargo de ella</i>	1
1.3	No caso de que a nai/a pai/a o cal se solicita praza naceuse nun parto múltiple <i>En el caso de que la niña/o para la/el cual se solicita plaza naciese en un parto múltiple</i>	1
1.4	Por cada membro da unidade familiar afectado por discapacidade, enfermidade que requira internamento periódico, alcoholismo ou drogodependencia <i>Por cada miembro de la unidad familiar afectado por discapacidad, enfermedad que requiera internamiento periódico, alcoholismo o drogodependencia</i>	2
1.5	Pola condición de familia monoparental <i>Por la condición de familia monoparental</i>	3
1.6	Por ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais <i>Por ausencia del hogar familiar de los dos miembros parentales</i>	6
1.7	Pola condición de familia numerosa <i>Por la condición de familia numerosa</i>	3
1.8	Outras circunstancias familiares debidamente acreditadas <i>Otras circunstancias familiares debidamente acreditadas</i>	ata 3 puntos
2 SITUACIÓN LABORAL FAMILIAR		Puntos
2.1	Situación laboral de ocupación	
	Nai / Madre	4
	Pai / Padre	4
2.2	Situación laboral de desemprego ⁽¹⁾ / Situación laboral de desempleo ⁽²⁾	
	Nai / Madre	2
	Pai / Padre	2
3 SITUACIÓN ECONÓMICA ⁽²⁾		Puntos
	Inferior ao 30% do IPREM	+4
	Entre o 30% e inferior ao 50 % do IPREM	+3
	Entre o 50% e inferior ao 75 % do IPREM	+2
	Entre o 75 % e inferior ao 100 % do IPREM	+1
	Entre o 100% e inferior ao 125% do IPREM	-1
	Entre o 125% e inferior ao 150 % do IPREM	-2
	Entre o 150% e o 200 % do IPREM	-3
	Superior ao 200% do IPREM	-4

- (1) Valorarase tal condición coa certificación de demanda de emprego con efectos do día anterior ao de apertura do prazo de presentación de solicitudes. No caso de familias monoparentais, adxudicáraselles a puntuación da epígrafe correspondente computando por dous.
Se valorará tal condición con la certificación de demanda de empleo con efectos del día anterior al de apertura del plazo de presentación de solicitudes. En el caso de familias monoparentales, se le adjudicará la puntuación del epígrafe correspondiente computando por dos.
- (2) RPC mensual da unidade familiar, referida ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vivente
RPC mensual de la unidad familiar, referida al indicador público de renta de efectos múltiples (IPREM) viviente
- No caso de obter igual puntuación, terán preferencia en primeiro lugar as solicitudes de xornada completa con servizo de comedor e, en segundo lugar, as solicitudes de xornada partida sobre as solicitudes de media xornada, e despois da aplicación deste criterio daráselle prioridade á renda per cápita máis baixa.
En el caso de obtener igual puntuación, tendrán preferencia en primer lugar las solicitudes de jornada completa con servicio de comedor, en segundo lugar, las solicitudes de jornada partida sobre las solicitudes de media jornada, y después de la aplicación de este criterio se le dará prioridad a la renta per cápita más baja.
 - Para efectos desta orde están a cargo da unidade familiar as persoas que, convivindo no mesmo domicilio, teñen ingresos inferiores ao indicador público de renda de efectos múltiples (IPREM) vivente.
Para efectos de esta orden están a cargo de la unidad familiar las personas que, conviviendo en el mismo domicilio, tienen ingresos inferiores al indicador público de renta de efectos múltiples (IPREM) viviente.
 - No caso de ausencia do fogar familiar de ambos os dous membros parentais adxudicárase a puntuación máxima nas epígrafes 2.ª e 3.ª do baremo.
En el caso de ausencia del hogar familiar de los dos miembros parentales se adjudicará la puntuación máxima en los epígrafes 2ª y 3ª del baremo.