

**SOLICITUD DE SUBSANACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:  
AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR Y DE AYUDAS DESTINADAS A LA COMPRA DE  
LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR PARA EL CURSO ESCOLAR 2023/2024**

<b>SOLICITANTE</b>								
DNI/NIE/ PASAPORTE		Nombre:						
Primer Apellido:			Segundo Apellido:					
Domicilio ( <i>indicar tipo de vía</i> ):		Numero	Bloque	Letra	Portal	Esc.	Planta	Puerta
Municipio: SAN SEBASTIÁN DE LOS REYES				Provincia: MADRID		Código Postal:		
Teléfono/s:		E-mail:						

<b>DOCUMENTACIÓN A SUBSANAR SEGÚN ITEMS DEL LISTADO DE EXCLUIDOS</b>	
1-Etapa educativa no subvencionada o no acreditada	<input type="checkbox"/>
2-Centro educativo no acreditado y/o no indica tipo de ayuda	<input type="checkbox"/>
3-No estar empadronado antes de 1 de julio 2023 o/y durante el procedimiento de concesión de la ayuda	<b>NO SE PUEDE SUBSANAR</b>
4-Presentación fuera de plazo	<b>NO SE PUEDE SUBSANAR</b>
5-Solicitud en modelo no oficial o incompleta	<input type="checkbox"/>
6- No aporta Pasaporte	<input type="checkbox"/>
7-No aporta Libro de familia o documentación que acredite la filiación del menor o está incompleto	<input type="checkbox"/>
8-No aporta justificante bancario. Titular distinto del solicitante. No consta titular. Cuenta incompleta o ilegible.	<input type="checkbox"/>
9- No autoriza rentas o no aporta: solicitante y/o miembros de la unidad familiar mayores de 16 años	<input type="checkbox"/>
10-Se opone a la consulta del empadronamiento colectivo y no aporta	<input type="checkbox"/>
11- No firma la solicitud	<input type="checkbox"/>
12-Menores no empadronados en el mismo domicilio del solicitante	<b>NO SE PUEDE SUBSANAR</b>
13-No beneficiario	
14-No aporta DNI del solicitante (al presentar la solicitud a través de Representante) y autorización firmada para su representación.	<input type="checkbox"/>
15- La unidad familiar supera ingresos.	<input type="checkbox"/>
16- Solicitud consulta agencia tributaria. No puede ser atendida	<input type="checkbox"/>
17- Otros	<input type="checkbox"/>
18- Duplicada	<input type="checkbox"/>
19. DNI/NIE/PASAPORTE distinto del que consta en padrón	<input type="checkbox"/>
20- Titular no identificado al consultar renta	<input type="checkbox"/>

**DATOS DEL/DE LA OTRO/A PROGENITOR/A CONVIVIENTE O DEL/DE LA CÓNYUGE O PERSONA UNIDA POR IGUAL RELACIÓN O DEL/DE LA OTRO/A TUTOR/A LEGAL**

DNI/NIE/ PASAPORTE		Nombre:
Primer Apellido:		Segundo Apellido:
Teléfono/s:		E-mail:
Perceptor/a de la Renta Mínima de Inserción: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

**DOCUMENTACION A CONSULTAR**

El Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes consultará y/o verificará los datos pertinentes para la resolución del trámite (concretamente el **empadronamiento colectivo**), de acuerdo a lo dispuesto en el art. 28.2 de la Ley 39/2015, que dispone que los interesados tienen derecho a no aportar documentos que ya se encuentren en poder de la Administración actuante o hayan sido elaborados por cualquier otra Administración y que la Administración actuante podrá consultar o recabar dichos documentos salvo que el interesado se opusiera a ello. No cabrá la oposición cuando la aportación del documento se exigiera en el marco del ejercicio de potestades sancionadoras o de inspección.

Autorizo la consulta y/o verificación de los datos o documentos en poder de la Administración, que son necesarios para la tramitación de mi solicitud

**CONSENTIMIENTO DE CONSULTA DE DATOS AGENCIA TRIBUTARIA**

A efectos de la tramitación de esta solicitud y en aplicación del art. 95.1k) de la Ley 58/2003, General Tributaria, se permite, previa autorización del/de la interesado/a, la cesión de datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

Nombre y apellidos	DNI/NIE/PASAPORTE	FIRMA DE CONSENTIMIENTO EXPRESO. Autorizo expresamente que se consulte la información procedente de la AEAT necesaria para la tramitación de la/s ayuda/s solicitadas

Si algún miembro de la unidad familiar no autoriza expresamente la consulta de sus datos de origen tributario a la AEAT deberá aportar la documentación necesaria debidamente cotejada o certificada.

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL/ DE LA SOLICITANTE

El/la solicitante declara/acepta que:

. Está informado/a y conoce los requisitos y las obligaciones establecidas en las Bases Regulatoras de la/s Ayudas Municipales a las que accede y que cumple los requisitos establecidos para ser beneficiario/a de la/s misma/s.

. La información y los datos aportados en la solicitud son ciertos, asumiendo las consecuencias derivadas de la falsedad o inexactitud en la documentación aportada o las circunstancias declaradas en la solicitud, que podrán derivar en la devolución de los importes recibidos como subvención o ayuda, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

. No está incurso/a en alguna de las prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, específicamente lo recogido en el apartado d) de dicho artículo: "No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.

. No ha percibido ni percibirá otras subvenciones o ayudas con la misma finalidad, que sumadas a la cuantía otorgada por parte del Ayuntamiento de San Sebastián de los Reyes, supere el coste total del comedor escolar, los libros de texto o el material escolar.

#### ALUMNA/O 1 (\*) para la/el que se solicita la/s ayuda

Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa:	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de comedor escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de libros de texto y material escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

#### ALUMNA/O 2 (\*) para la/el que se solicita la/s ayuda

Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa:	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de comedor escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de libros de texto y material escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

#### ALUMNA/O 3 (\*) para la/el que se solicita la/s ayuda

Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa:	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de comedor escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de libros de texto y material escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

<b>ALUMNA/O 4 (*) para la/el que se solicita la/s ayuda</b>	
Fecha Nacimiento:	Nombre:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Centro escolarización:	Localidad del centro:
Etapa educativa:	TIPO DE AYUDA SOLICITADA: -Ayuda de comedor escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> -Ayuda destinada a la compra de libros de texto y material escolar SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

En San Sebastián de los Reyes, a      de      de 2022

Firmado:  Don/Doña: Solicitante
--

<b>ORGANISMO TRAMITADOR RESPONSABLE</b>	AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIAN DE LOS REYES DELEGACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES C/Federico García Lorca s/n 28701 San Sebastián de los Reyes (Madrid)  <b>916592234 / 916540143</b> <a href="mailto:serviciossociales@ssreyes.org">serviciossociales@ssreyes.org</a>
---	---