



MODELO I

SOLICITUD SERVICIO DE PERMANENCIA:

CURSO: 20 ____ / 20 ____

CENTRO : _____

1. DATOS DEL MENOR/MENORES

Apellidos y nombre:		Edad:
Número de la Seguridad Social:		Fecha de nacimiento:
Enfermedades/ alergias:		

Apellidos y nombre:		Edad:
Número de la Seguridad Social:		Fecha de nacimiento:
Enfermedades/ alergias:		

Apellidos y nombre:		Edad:
Número de la Seguridad Social:		Fecha de nacimiento:
Enfermedades/ alergias:		

2. DATOS DE LA MADRE/PADRE/ TUTOR

DNI/NIE:		Apellidos y nombre:				
C./Plaza/Avda.:		Nombre vía pública:			Número:	
Bloque:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Edificio:	Localidad:	CP:
Municipio:				Provincia:		
Teléfono:		Móvil:		Correo electrónico:		

3. DATOS DEL PADRE/ MADRE/ / TUTOR

DNI/NIE:		Apellidos y nombre:				
C./Plaza/Avda.:		Nombre vía pública:			Número:	
Bloque:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Edificio:	Localidad:	CP:
Municipio:				Provincia:		
Teléfono:		Móvil:		Correo electrónico:		

4. OBSERVACIONES

--

5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Fotocopia del libro de familia completo o partida de nacimiento.
- Fotocopia del DNI del padre, madre o tutores legales del menor.
- Cartilla de la Seguridad Social o equivalente del niño.
- Respecto a la justificación de la situación laboral de los padres y madres, tutores o representantes legales:



- Fotocopia del contrato de trabajo
- Certificado de empresa en el que conste el horario de trabajo.
En el caso, de que los progenitores o tutores sean trabajadores autónomos, deberán aportar la documentación que acredite que se encuentra en una situación laboral activa, así como una declaración del horario laboral.

- Datos económicos de los padres y madres, tutores o representantes legales o autorización para recabar dichos datos y la última nómina de cada uno de ellos.
- En el caso de separación, divorcio o viudedad, certificación de dicha situación.
- Cuando exclusivamente uno de los progenitores, este activo laboralmente, y el otro progenitor por alguna circunstancia no pueda hacerse cargo del menor, acreditación fehaciente de tal circunstancia, e informe favorable a la solicitud por los servicios sociales del Ayuntamiento de San Miguel de Abona.
- Domiciliación bancaria conforme al modelo normalizado III.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que la documentación e información aportada es legal y cierta, y quedo enterado de lo siguiente:

- a) Cualquier información, documentación falsa o que falte a la verdad, será motivo suficiente para denegar la solicitud o tramitar la baja de oficio en el servicio.
- b) Si la situación laboral del padre, madre o tutor legal se modificara, se tiene la obligación de informarlo a la Alcaldía, y se procederá a la baja en el Servicio si no se cumplen los requisitos de acceso al mismo.
- c) Conozco y acepto la aplicación del Reglamento Interno del Servicio de Permanencia del Ayuntamiento de San Miguel de Abona, al que se sujeta el funcionamiento y organización del servicio.

Los firmantes declaran bajo su responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son ciertos, que cumplen con sus obligaciones tributarias y que autorizan a que la Agencia Estatal de la Administración Tributaria suministre directamente al Ilustre Ayuntamiento de San Miguel de Abona, los datos fiscales necesarios para determinar la puntuación correspondiente al nivel de renta. Esta autorización deben necesariamente firmarla quienes no presentaron la declaración del IRPF del último ejercicio porque no estaban legalmente obligados a hacerlo. En caso de no prestar autorización se debe marcar esta casilla y justificar documentalmente el nivel de renta total de la unidad familiar.

En San Miguel de Abona, a ____ de _____ de ____

El padre/La madre

La madre/El padre

Tutor o tutora (en su caso)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

SR. ALCALDE DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE SAN MIGUEL DE ABONA

