



PROCEDEMENTO <b>AXUDAS A CENTROS PRIVADOS CONCERTADOS PARA ATENCIÓN AO ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOIO EDUCATIVO</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>ED3011</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
---	---	--------------------------------

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME/RAZÓN SOCIAL  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

TELÉFONO  FAX  TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME  PRIMEIRO APELIDO  SEGUNDO APELIDO  NIF

**DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persoa solicitante  Persoa representante

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL  CORREO ELECTRÓNICO

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE (poderá ser cambiado en calquera momento da tramitación do procedemento)

**Electrónica** a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>. Só poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

**Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente).

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén a disposición da persoa indicada anteriormente no Sistema de notificación electrónica de Galicia Notifica.gal, para que poida acceder ao contido delas de forma voluntaria.

TIPO DE VÍA  NOME DA VÍA  NÚMERO  BLOQUE  ANDAR  PORTA

PARROQUIA  LUGAR

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE

**DATOS BANCARIOS**

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA  NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

IBAN

**DATOS DO CENTRO**

DENOMINACIÓN

ENDEREZO

CÓDIGO DO CENTRO  NIF DO CENTRO

CP  PROVINCIA  CONCELLO  LOCALIDADE



### CERTIFICACIÓN

Certifico que os datos do alumnado matriculado neste centro en niveis concertados son os seguintes:

	INFANTIL, PRIMARIA e ESO (M1)	FP e FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA (M2)	TOTAL ALUMNOS/AS NO CENTRO EN ETAPAS CONCERTADAS (C)	PORCENTAXE 1 (M1/C)x100	PORCENTAXE 2 (M2/C)x100
Nº DE ALUMNADO CON NECESIDADES ESPECÍFICAS DE APOIO EDUCATIVO					
Nº DE ALUMNADO CON NEAE XA MATRICULADO O CURSO ANTERIOR					
GRAO DE DISCAPACIDADE	ATA O 33 %	MÁIS DO 33 % E ATA O 66 %	MÁIS DO 66 %		
Nº DE ALUMNADO CON GRAO DE DISCAPACIDADE INDICADO EN EDUCACIÓN INFANTIL, PRIMARIA E ESO					
Nº DE ALUMNADO CON GRAO DE DISCAPACIDADE INDICADO EN FP E FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA					

### A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que, en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto e conceptos para os que se solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou concedéronse outras axudas para este mesmo proxecto e conceptos para os que se solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMOS	IMPORTE (€)

2. Non estar incurso nas prohibicións para obter a condición de beneficiario, conforme o artigo 10.2 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o compromiso de manter o cumprimento do mencionado requisito durante o período de tempo de xestión e xustificación da subvención.

### DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Unha memoria explicativa na que se fai constar as necesidades do centro para atender ao alumnado con necesidades específicas de apoio educativo.
- Unha certificación asinada pola persoa representante do centro docente que acredite as circunstancias conforme o artigo 1.2 desta orde e, se é o caso, do grao de discapacidade recoñecido ao alumnado afectado.

### COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar unha copia dos devanditos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> Acreditación de estar ao día das obrigas tributarias coa AEAT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acreditación de estar ao día das obrigas tributarias coa Comunidade Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Acreditación de estar ao día das obrigas económicas fronte a Seguridade Social	<input type="checkbox"/>

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral Técnica, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a [sxcentros@edu.xunta.es](mailto:sxcentros@edu.xunta.es)

### LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 9 de outubro do 2017 pola que se aproban as bases reguladoras das axudas a centros privados concertados da Comunidade Autónoma de Galicia para a atención ao alumnado con necesidades específicas de apoio educativo para o curso 2017/18.

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

,  de  de