


ANEXO SOLICITUD: AYUDAS LIBROS DE TEXTO.
Fecha presentación:

UNA SOLICITUD POR FAMILIA Y CENTRO

(Catálogo procedimientos: código 20987.00)

1. DATOS DEL REPRESENTANTE DEL ALUMNO

| | APELLIDOS | NOMBRE | NIF/NIE | SITUACIÓN LABORAL |
|-----------------------------------|-----------|-----------|---------|-------------------|
| PADRE/TUTOR | | | | |
| MADRE/TUTORA | | | | |
| DOMICILIO: | | | | |
| LOCALIDAD: | | TELÉFONO: | | |
| Dirección electrónica habilitada: | | | | |

2. DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE/S

| NIF/NIE (*) campo obligatorio > 14 años | APELLIDOS | NOMBRE | SEXO | CURSO PARA EL QUE SOLICITA |
|---|-----------|--------|--|---|
| | | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> E. P. <input type="checkbox"/> E.S.O. <input type="checkbox"/> F.P. B |
| | | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> E. P. <input type="checkbox"/> E.S.O. <input type="checkbox"/> F.P. B |
| | | | <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º <input type="checkbox"/> 3º <input type="checkbox"/> 4º <input type="checkbox"/> 5º <input type="checkbox"/> 6º <input type="checkbox"/> E. P. <input type="checkbox"/> E.S.O. <input type="checkbox"/> F.P. B |
| CENTRO ESCOLAR (*) indicar el Centro | | | | |

3. OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA

| PARENTESCO | NIF/NIE | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA NACIMIENTO | SITUACIÓN LABORAL |
|------------|---------|--------------------|------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

4. SITUACIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Familia monoparental, solteros, separados, divorciados, sin convivir en pareja |
| <input type="checkbox"/> | Matrimonio o convivencia en pareja |
| <input type="checkbox"/> | Perceptor de la "Renta de la ciudadanía de La Rioja", en el año 2020. |



Gobierno de La Rioja

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA CON LA SOLICITUD

| TIPO DE DOCUMENTO | MARCAR LO QUE PROCEDA |
|---|--------------------------|
| 1. Fotocopia de Libro de familia | <input type="checkbox"/> |
| 2. Volante de empadronamiento de la unidad familiar, a 31 de diciembre de 2020. (*) VER NOTA INFERIOR | <input type="checkbox"/> |
| 3. Fotocopia de la sentencia de divorcio, demanda de separación, certificado de defunción (si procede) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Factura de compra de los libros de texto (expedida por establecimiento autorizado) | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ficha de datos de terceros | <input type="checkbox"/> |
| 6. Certificado expedido por la Hacienda Foral de los ingresos, del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia, del año 2020. SOLO para aquellos que tributen en TERRITORIOS FORALES | <input type="checkbox"/> |

(*) NOTA: Los residentes en las localidades de: Alfaro, Arnedo, Calahorra, Haro, Logroño y Nájera **NO** precisarán aportar el volante de empadronamiento salvo oposición expresa, en cuyo caso lo aportarán junto con esta solicitud.

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad y que la documentación presentada coincide fielmente con el original, cumpliendo con los requisitos exigidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

6. COMPROBACIÓN DE DATOS:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN CASO DE Oponerse o NO AUTORIZAR A REALIZAR CONSULTAS PARA OBTENER DATOS DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

- Fotocopias de DNI, NIE o documentación análoga del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia.
- Declaración del IRPF del último ejercicio económico del solicitante y de todos los miembros de la unidad
- Certificado de estar al corriente de pago para ayudas (de la Dirección General de Tributos de la Consejería de Hacienda y Administración Pública)
- Certificado de estar al corriente de pago con la Seguridad Social (de la Tesorería General de Seguridad Social)

El artículo 28 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las AAPP, reconoce su derecho como interesado a no aportar documentos elaborados por cualquier administración y a no aportar datos y documentos elaborados con anterioridad. En base a ello, los datos abajo relacionados serán objeto de consulta a las Administraciones Públicas, salvo que los interesados se opongan a la misma, en cuyo caso lo deberán indicar en el cuadro correspondiente y tendrá que aportarlos.

| Datos a consultar y organismo | | NIF/NIE (A RELLENAR EN CASO DE Oponerse) | Nombre y apellidos y Firma (A RELLENAR EN CASO DE Oponerse) | Aporta documentación (A RELLENAR EN CASO DE Oponerse) |
|--|---|--|---|---|
| Datos de identidad | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | Firma: | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| Organismo: Dirección General de Policía (DGP) | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | Firma: | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | Firma: | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| Estar al corriente de | <input type="checkbox"/> Me opongo a la | | | |



Gobierno de La Rioja

| | | | | |
|--|---|--|--------|---|
| pago con la Seguridad Social Organismo: Tesorería General de Seguridad Social | consulta de datos | | Firma: | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | Firma: | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | <input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta de datos | | Firma: | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |

(TABLA Nº 1)

MOTIVOS POR LOS QUE SE OPONE A DICHA CONSULTA: _____

AUTORIZACIÓN A LAS CONSULTAS:

Conforme al artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, se requiere autorización expresa de los obligados para la cesión de datos con trascendencia tributaria

I. DATOS DE INGRESOS (facilitados por la AEAT)

AUTORIZO a la Consejería de Educación, Cultura, Deporte y Juventud a que consulte los datos de ingresos referidos al año 2020, facilitados por la AEAT, necesarios para la valoración de la solicitud de ayuda a la adquisición de libros de texto.

| NIF/NIE | NOMBRE Y APELLIDOS | AUTORIZACIÓN | FIRMA | Adjunta documentación (A RELLENAR EN CASO DE NO AUTORIZACIÓN) |
|---------|--------------------|--------------------------|-------|---|
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |

La no autorización hará necesaria la aportación de la documentación correspondiente.

(TABLA Nº 2)

II. DATOS DE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGOS PARA AYUDAS (facilitados por la Dirección General de Tributos del Gobierno de La Rioja)

AUTORIZO a la Consejería de Educación, Cultura, Deporte y Juventud a que consulte los datos de estar al corriente de pagos para ayudas, facilitados por Dirección General de Tributos del Gobierno de La Rioja.

| NIF/NIE | NOMBRE Y APELLIDOS | AUTORIZACIÓN | FIRMA | Adjunta documentación (A RELLENAR EN CASO DE NO AUTORIZACIÓN) |
|---------|--------------------|--------------------------|-------|---|
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> SI / <input type="checkbox"/> NO |

La no autorización hará necesaria la aportación de la documentación correspondiente.

(TABLA Nº 3)



**Gobierno
de La Rioja**

7. DATOS DE TITULAR Y NÚMERO DE CUENTA PARA EL PAGO

Entidad y código IBAN:

Nombre y apellidos (titular de la cuenta):

NIF titular:

| PAIS/DC | | | |
|---------|--|--|--|
| | | | |

| ENTIDAD | | | |
|---------|--|--|--|
| | | | |

| OFICINA | | | |
|---------|--|--|--|
| | | | |

| DC | |
|----|--|
| | |

| Nº DE CUENTA | | | | | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |

Firma representante:

En Logroño, a __ de _____ -de _____.

El/la firmante **DECLARA:**

- NO percibir otras ayudas/subvenciones con la misma finalidad.
- PERCIBIR otras ayudas/subvenciones con la misma finalidad, obtenidas de la entidad _____ y por un importe de _____.



| Información básica sobre protección de datos | |
|--|--|
| Responsable | Dirección General de Gestión Educativa |
| Finalidad | Gestión de las ayudas a la adquisición de libros de texto |
| Legitimación | El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal. |
| Destinatarios | No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |

| | |
|---|---|
| Información adicional | Puede consultar la información adicional detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: http://www.larioja.org/educacion/es |
| Información adicional sobre protección de datos | |
| <p>Responsable del tratamiento de sus datos</p> <p>Identidad: Consejería de Educación, Cultura, Deporte y Juventud- Dirección General de Gestión Educativa</p> <p>Dirección: C/ Marqués de Murrieta, 76 Ala Oeste, Planta Baja. 26071 Logroño (La Rioja)</p> <p>Teléfono: 941 291100</p> <p>Correo e-: dg.educacion@larioja.org</p> <p>Delegado de Protección de datos: Secretaría General Técnica</p> <p>Contacto: C/ Vara de Rey nº 1. 26003 Logroño (La Rioja)</p> <p>Teléfono: 941 291100</p> <p>Correo e-: delegadapd@larioja.org</p> | |
| <p>Finalidad del tratamiento de sus datos</p> <p>Gestión de las ayudas a la adquisición de libros de texto.</p> | |
| <p>Legitimación para el tratamiento de sus datos</p> <p>El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal derivada de la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación y de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.</p> | |
| <p>Destinatarios de las cesiones (en su caso)</p> <p>Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas.</p> | |
| <p>Derechos</p> <p>Cualquier persona tiene derecho a obtener confirmación por parte de la Dirección General de Gestión Educativa sobre si sus datos se están tratando o no y, en caso afirmativo, a acceder a los mismos, a solicitar la rectificación de los datos inexactos que les conciernan, o a solicitar su supresión cuando, entre otros motivos, los datos no sean necesarios para los fines que fueron recogidos o cuando los datos deban suprimirse en cumplimiento de una obligación legal.</p> <p>Si concurren determinadas condiciones, el interesado podrá solicitar la limitación del tratamiento de los datos que únicamente serán conservados para la formulación, el ejercicio o la defensa de reclamaciones, así como los demás derechos que le otorga la normativa de protección de datos.</p> <p>Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en www.aepd.es</p> | |