ajuntament benidorm

EDUCACIÓN
EDUCACIÓ

SOLICITUD DE AYUDA DE TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO
SOL·LICITUD D'AJUDA DE TRACTAMENT PSICOPEDAGÒGIC

AÑO / ANY 2021

A DATOS DEL MENOR DADES DEL MENOR

PRIMER APELLIDO PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO SEGON COGNOM	NOMBRE NOM

FECHA DE NACIMIENTO DATA DE NAIXEMENT	CURSO CURS	COLEGIO / CENTRO COL·LEGI / CENTRE

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

PRIMER APELLIDO PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO SEGON COGNOM	NOMBRE NOM

NIF / NIE NIF / NIE	DOMICILIO DOMICILI	CP CP

POBLACIÓN POBLACIÓ	TELÉFONOS TELÈFONS	CORREO ELECTRÓNICO CORREU ELECTRÒNIC
	/	

B ESPACIO PARA LA ADMINISTRACIÓN ESPAI PER A L'ADMINISTRACIÓ

RENTA ANUAL FAMILIAR RENDA ANUAL FAMILIAR	MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

TIPO TRATAMIENTO TIPUS TRACTAMENT	AYUDA MÁXIMA AJUDA MÀXIMA

COSTE MENSUAL DEL TRATAMIENTO COSTE MENSUAL DEL TRACTAMENT	EMPRESA	PROFESIONAL PROFESSIONAL

IMPORTE MENSUAL CONCEDIDO IMPORTE MENSUAL CONCEDIT	TOTAL ANUAL TOTAL ANUAL	FIN DE LA AYUDA FI DE L'AJUDA
_____ X 11 = _____		

REQUISTO PADRÓN UNIDAD FAMILIAR ANTERIOR AL 1 DE JULIO DE 2020
REQUISIT PADRÓ UNITAT FAMILIAR ABANS A L'1 DE JULIOL DE 2020 ☐ SI ☐ NO

C DECLARACIÓN RESPONSABLE DECLARACIÓ RESPONSABLE

C.1 Declaro que como persona solicitante de la ayuda económica **no me encuentro sometida** a ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiario se subvenciones establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones, en la que se concretan las circunstancias:
a) Haber sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
b) Que la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que tengan la representación legal de otras personas jurídicas incurran en alguno de los supuestos de la Ley 2/1996, de 19 de noviembre, de incompatibilidades de los miembros del Gobierno y los altos cargos, y de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas; o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del régimen electoral general.
c) No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias,frente a la Seguridad Social o SUMA/Ayto de Benidorm impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine.
d) No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que se determinen.
e) Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de posibilidad de obtener subvenciones según esta Ley o la Ley General Tributaria.
Declare que com a persona sol·licitant de l'ajuda econòmica **no em trobe sotmesa** a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions establits en l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions, en la qual es concreten les circumstàncies següents:
a) Haber estat condemnat per mitjà d'una sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtindre subvencions o ajudes públiques.
b) Que la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que tinguen la representació legal d'altres persones jurídiques incórreguen en algun dels supòsits de la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs, i de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques; o que es tracti de qualsevol dels càrrecs electius que regulen la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general.
c) No estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries, davant la Seguretat Social o SUMA/Ajunt de Benidorm imposades per les disposicions vigents, en la manera que es determine per reglament.
d) No estar al corrent del pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que es determinen per reglament.
e) Haver estat sancionat mitjançant una resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtindre subvencions segons esta Llei o la Llei General Tributària. ☐ SI ☐ NO

C.2 He solicitado la ayuda del Ministerio de Educación para el mismo fin: ☐ SI ☐ NO
He sol·licitat l'ajuda del Ministeri d'Educació per a la mateixa finalitat:

- Declaro que soy conocedora de la obligación de poner en conocimiento del Ayuntamiento de Benidorm la obtención de otras ayudas para la misma finalidad y objeto, con indicación de la cuantía de las mismas en caso afirmativo y su origen. En el supuesto de que se obtuviera alguna ayuda posteriormente, deberé comunicarla en el plazo más breve posible desde que se tenga conocimiento de su obtención y proceder al reintegro de la ayuda municipal recibida.

- Declare que sóc coneixedora de l'obligació a comunicar a l'Ajuntament de Benidorm l'obtenció d'altres ajudes per a la mateixa finalitat i objecte, amb indicació de la quantia d'estes en cas afirmatiu i el seu origen. En el cas que s'obtinguera alguna ajuda posteriorment, hauré de comunicar-la en el termini més breu possible des que se'n tinga coneixement de l'obtenció i procedir al reintegrament de l'ajuda municipal rebuda.

D SOLICITO SOL·LICITE

Solicito la ayuda de tratamiento psicopedagógico y me comprometo a **presentar las facturas** justificativas del tratamiento recibido desde ENERO a DICIEMBRE de 2021: **del 10 al 21 de enero de 2022**
Sol·licite l'ajuda de tractament psicopedagògic i em compromet a **presentar les factures** justificatives del tractament rebut des de GENER a DECEMBRE de 2021: **del 10 al 21 de gener de 2022**

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BENIDORM
SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE BENIDORM

E AUTORIZACIONES AUTORITZACIONS

Autorizo al órgano instructor para que, de acuerdo con lo que establece la normativa correspondiente, pueda solicitar la certificación telemática justificativa mía y de mi unidad familiar de que nos encontramos al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias ante la Administración (AEAT, Seguridad Social y SUMA/Ayto. de Benidorm). Asimismo, autorizo a dicho órgano a la obtención de datos académicos, sobre adaptación curricular, repetición de curso y/o flexibilización de nivel académico como enriquecimiento curricular.

Autoritze l'òrgan instructor perquè, d'acord amb el que establix la normativa corresponent, puga demanar la meua certificació telemàtica justificativa i de la meua unitat familiar que ens trobem al corrent en el compliment de les obligacions tributàries davant l'Administració (AEAT, Seguretat Social, i SUMA/Ajunt. de Benidorm). Així mateix, autoritze l'òrgan a l'obtenció de dades acadèmiques, sobre adaptació curricular, repetició de curs i/o flexibilització de nivell acadèmic com a enriquiment curricular.

☐ SI ☐ NO

F DOCUMENTOS QUE APORTO (**ORIGINAL** Y FOTOCOPIA)
DOCUMENTS QUE APORTE (**ORIGINAL** I FOTOCÒPIA)

1. ☐ Fotocopia del DNI / NIE actualizado de todos los miembros de la unidad familiar.
Fotocòpia del DNI / NIE actualitzat de tots els membres de la unitat familiar.

2. ☐ Fotocopia del Libro/s de Familia completos.
Fotocòpia del Llibre/s de Família complets.

3. ☐ Fotocopia del título de Familia Numerosa.
Fotocòpia del títol de Família Nombrosa.

4. ☐ Fotocopia del certificado de reconocimiento de minusvalía del menor objeto de la ayuda.
Fotocòpia del certificat de reconeixement de minusvalidesa del menor objecte de l'ajuda.

5. ☐ En su caso, informe/certificado médico, expedido por el Servicio de Salud sostenido con fondos públicos.
Si és el cas, informe/certificat mèdic, expedit pel Servei de Salut sostingut amb fons públics.

6. ☐ Fotocopia de la sentencia judicial y del convenio regulador de la separación. Aportar la denuncia ante el juzgado si no se estuviera cumpliendo el convenio.
Fotocòpia de la sentència judicial i del conveni regulador de la separació. Aportar la denúncia davant del jutgat si no s'estiguera complint el conveni.

7. ☐ Fotocopia del Carnet de Famila Monoparental.
Fotocòpia del Carnet de Família Monoparental.

8. ☐ Autorización de obtención de los datos económicos de la unidad familiar en poder de la Agencia Tributaria, según el modelo oficial.
Autorització d'obtenció de les dades econòmiques de la unitat familiar en poder de la Agència Tributària, segons el model oficial.

9. ☐ Propuesta escolar para tratamiento psicopedagógico privado, según el modelo oficial.
Proposta escolar per a tractament psicopedagògic privat, segons el model oficial.

10. ☐ Presupuesto de tratamiento psicopedagògico privado, según el modelo oficial.
Pressupost del tractament psicopedagògic privat, segons el model oficial.

11. ☐ Documento de la cuenta bancaria donde se desea percibir la ayuda. (Ha de constar el IBAN y el titular)
Document del compte bancari on es vol percebre l'ajuda. (Ha de constar l'IBAN i el titular)

12. ☐ En su caso, justificante de la presentación o de la resolución de la ayuda del Ministerio de Educación.
Si és el cas, justificant de la presentació o de la resolució de l'ajuda del Ministeri d'Educació.

13. ☐ En su caso, justificante de haber solicitado plaza en el Centro de Atención Temprana y estar en lista de espera.
Si és el cas, justificant d'haver sol·licitat plaça en el Centre d'Atenció Primerenca i estar en llista d'espera.

LA AYUDA MUNICIPAL ES INCOMPATIBLE CON CUALQUIER OTRO TIPO DE PRESTACIÓN
L'AJUDA MUNICIPAL ÉS INCOMPATIBLE AMB QUALSEVOL TIPUS DE PRESTACIÓ

Benidorm, ___ de _____ de 2020

Firma madre / padre / tutor/a Firma mare / pare / tutor/a

Firma madre / padre / tutor/a Firma mare / pare / tutor/a

Información básica sobre el tratamiento de sus datos personales
Responsable Ayuntamiento de Benidorm.
Finalidad Gestionar las solicitudes relativas a la concesión de ayudas competencia de la Concejalía de Educación.
Derechos Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad.
Información detallada Más información en la url:**https://contenidos.benidorm.org/sites/default/files/descargas/2021-03/solicitud_de_ayudas_tratamiento_psicopedagogico_escuelas_de_verano.pdf** , o a través de **dpd@benidorm.org**

Informació bàsica sobre el tractament de les seues dades personals
Responsable: Ajuntament de Benidorm.
Finalitat: Gestionar les sol·licituds relatives a la concessió d'ajudes competencia de la Regidoria d'Educació
Drets: Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i/o portabilitat.
Informació detallada: Més informació a l'url: **https://contenidos.benidorm.org/sites/default/files/descargas/2021-03/solicitud_de_ayudas_tratamiento_psicopedagogico_escuelas_de_verano.pdf** o a través de **dpd@benidorm.org**

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BENIDORM
SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE BENIDORM

ajuntament benidorm

EDUCACIÓN
EDUCACIÓ

SOLICITUD DE AYUDA DE TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO
SOL·LICITUD D'AJUDA DE TRACTAMENT PSICOPEDAGÒGIC

AÑO / ANY 2021

A DATOS DEL MENOR DADES DEL MENOR

PRIMER APELLIDO PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO SEGON COGNOM	NOMBRE NOM

FECHA DE NACIMIENTO DATA DE NAIXEMENT	CURSO CURS	COLEGIO / CENTRO COL·LEGI / CENTRE

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT

PRIMER APELLIDO PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO SEGON COGNOM	NOMBRE NOM

NIF / NIE NIF / NIE	DOMICILIO DOMICILI	CP CP

POBLACIÓN POBLACIÓ	TELÉFONOS TELÈFONS	CORREO ELECTRÓNICO CORREU ELECTRÒNIC
	/	

B ESPACIO PARA LA ADMINISTRACIÓN ESPAI PER A L'ADMINISTRACIÓ

RENTA ANUAL FAMILIAR RENDA ANUAL FAMILIAR	MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

TIPO TRATAMIENTO TIPUS TRACTAMENT	AYUDA MÁXIMA AJUDA MÀXIMA

COSTE MENSUAL DEL TRATAMIENTO COSTE MENSUAL DEL TRACTAMENT	EMPRESA	PROFESIONAL PROFESSIONAL

IMPORTE MENSUAL CONCEDIDO IMPORTE MENSUAL CONCEDIT	TOTAL ANUAL TOTAL ANUAL	FIN DE LA AYUDA FI DE L'AJUDA
_____ X 11 = _____		

REQUISTO PADRÓN UNIDAD FAMILIAR ANTERIOR AL 1 DE JULIO DE 2020
REQUISIT PADRÓ UNITAT FAMILIAR ABANS A L'1 DE JULIOL DE 2020 ☐ SI ☐ NO

C DECLARACIÓN RESPONSABLE DECLARACIÓ RESPONSABLE

C.1 Declaro que como persona solicitante de la ayuda económica **no me encuentro sometida** a ninguno de los supuestos de prohibición para ser beneficiario se subvenciones establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones, en la que se concretan las circunstancias:
a) Haber sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
b) Que la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que tengan la representación legal de otras personas jurídicas incurran en alguno de los supuestos de la Ley 2/1996, de 19 de noviembre, de incompatibilidades de los miembros del Gobierno y los altos cargos, y de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas; o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del régimen electoral general.
c) No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias,frente a la Seguridad Social o SUMA/Ayto de Benidorm impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine.
d) No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que se determinen.
e) Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de posibilidad de obtener subvenciones según esta Ley o la Ley General Tributaria.
Declare que com a persona sol·licitant de l'ajuda econòmica **no em trobe sotmesa** a cap dels supòsits de prohibició per ser beneficiària de subvencions establits en l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions, en la qual es concreten les circumstàncies següents:
a) Haber estat condemnat per mitjà d'una sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtindre subvencions o ajudes públiques.
b) Que la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que tinguen la representació legal d'altres persones jurídiques incórreguen en algun dels supòsits de la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs, i de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques; o que es tracti de qualsevol dels càrrecs electius que regulen la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general.
c) No estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries, davant la Seguretat Social o SUMA/Ajunt de Benidorm imposades per les disposicions vigents, en la manera que es determine per reglament.
d) No estar al corrent del pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que es determinen per reglament.
e) Haver estat sancionat mitjançant una resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtindre subvencions segons esta Llei o la Llei General Tributària. ☐ SI ☐ NO

C.2 He solicitado la ayuda del Ministerio de Educación para el mismo fin: ☐ SI ☐ NO
He sol·licitat l'ajuda del Ministeri d'Educació per a la mateixa finalitat:

- Declaro que soy conocedora de la obligación de poner en conocimiento del Ayuntamiento de Benidorm la obtención de otras ayudas para la misma finalidad y objeto, con indicación de la cuantía de las mismas en caso afirmativo y su origen. En el supuesto de que se obtuviera alguna ayuda posteriormente, deberé comunicarla en el plazo más breve posible desde que se tenga conocimiento de su obtención y proceder al reintegro de la ayuda municipal recibida.

- Declare que sóc coneixedora de l'obligació a comunicar a l'Ajuntament de Benidorm l'obtenció d'altres ajudes per a la mateixa finalitat i objecte, amb indicació de la quantia d'estes en cas afirmatiu i el seu origen. En el cas que s'obtinguera alguna ajuda posteriorment, hauré de comunicar-la en el termini més breu possible des que se'n tinga coneixement de l'obtenció i procedir al reintegrament de l'ajuda municipal rebuda.

D SOLICITO SOL·LICITE

Solicito la ayuda de tratamiento psicopedagógico y me comprometo a **presentar las facturas** justificativas del tratamiento recibido desde ENERO a DICIEMBRE de 2021: **del 10 al 21 de enero de 2022**
Sol·licite l'ajuda de tractament psicopedagògic i em compromet a **presentar les factures** justificatives del tractament rebut des de GENER a DECEMBRE de 2021: **del 10 al 21 de gener de 2022**

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BENIDORM
SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE BENIDORM

E AUTORIZACIONES AUTORITZACIONS

Autorizo al órgano instructor para que, de acuerdo con lo que establece la normativa correspondiente, pueda solicitar la certificación telemática justificativa mía y de mi unidad familiar de que nos encontramos al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias ante la Administración (AEAT, Seguridad Social y SUMA/Ayto. de Benidorm). Asimismo, autorizo a dicho órgano a la obtención de datos académicos, sobre adaptación curricular, repetición de curso y/o flexibilización de nivel académico como enriquecimiento curricular.

Autoritze l'òrgan instructor perquè, d'acord amb el que establix la normativa corresponent, puga demanar la meua certificació telemàtica justificativa i de la meua unitat familiar que ens trobem al corrent en el compliment de les obligacions tributàries davant l'Administració (AEAT, Seguretat Social, i SUMA/Ajunt. de Benidorm). Així mateix, autoritze l'òrgan a l'obtenció de dades acadèmiques, sobre adaptació curricular, repetició de curs i/o flexibilització de nivell acadèmic com a enriquiment curricular.

☐ SI ☐ NO

F DOCUMENTOS QUE APORTO (**ORIGINAL** Y FOTOCOPIA)
DOCUMENTS QUE APORTE (**ORIGINAL** I FOTOCÒPIA)

1. ☐ Fotocopia del DNI / NIE actualizado de todos los miembros de la unidad familiar.
   Fotocòpia del DNI / NIE actualitzat de tots els membres de la unitat familiar.
2. ☐ Fotocopia del Libro/s de Familia completos.
   Fotocòpia del Llibre/s de Família complets.
3. ☐ Fotocopia del título de Familia Numerosa.
   Fotocòpia del títol de Família Nombrosa.
4. ☐ Fotocopia del certificado de reconocimiento de minusvalía del menor objeto de la ayuda.
   Fotocòpia del certificat de reconeixement de minusvalidesa del menor objecte de l'ajuda.
5. ☐ En su caso, informe/certificado médico, expedido por el Servicio de Salud sostenido con fondos públicos.
   Si és el cas, informe/certificat mèdic, expedit pel Servei de Salut sostingut amb fons públics.
6. ☐ Fotocopia de la sentencia judicial y del convenio regulador de la separación. Aportar la denuncia ante el juzgado si no se estuviera cumpliendo el convenio.
   Fotocòpia de la sentència judicial i del conveni regulador de la separació. Aportar la denúncia davant del jutgat si no s'estiguera complint el conveni.
7. ☐ Fotocopia del Carnet de Famila Monoparental.
   Fotocòpia del Carnet de Família Monoparental.
8. ☐ Autorización de obtención de los datos económicos de la unidad familiar en poder de la Agencia Tributaria, según el modelo oficial.
   Autorització d'obtenció de les dades econòmiques de la unitat familiar en poder de la Agència Tributària, segons el model oficial.
9. ☐ Propuesta escolar para tratamiento psicopedagógico privado, según el modelo oficial.
   Proposta escolar per a tractament psicopedagògic privat, segons el model oficial.
10. ☐ Presupuesto de tratamiento psicopedagògico privado, según el modelo oficial.
    Pressupost del tractament psicopedagògic privat, segons el model oficial.
11. ☐ Documento de la cuenta bancaria donde se desea percibir la ayuda. (Ha de constar el IBAN y el titular)
    Document del compte bancari on es vol percebre l'ajuda. (Ha de constar l'IBAN i el titular)
12. ☐ En su caso, justificante de la presentación o de la resolución de la ayuda del Ministerio de Educación.
    Si és el cas, justificant de la presentació o de la resolució de l'ajuda del Ministeri d'Educació.
13. ☐ En su caso, justificante de haber solicitado plaza en el Centro de Atención Temprana y estar en lista de espera.
    Si és el cas, justificant d'haver sol·licitat plaça en el Centre d'Atenció Primerenca i estar en llista d'espera.

LA AYUDA MUNICIPAL ES INCOMPATIBLE CON CUALQUIER OTRO TIPO DE PRESTACIÓN
L'AJUDA MUNICIPAL ÉS INCOMPATIBLE AMB QUALSEVOL TIPUS DE PRESTACIÓ

Benidorm, ___ de _____ de 2020

Firma madre / padre / tutor/a Firma mare / pare / tutor/a

Firma madre / padre / tutor/a Firma mare / pare / tutor/a

Información básica sobre el tratamiento de sus datos personales
Responsable Ayuntamiento de Benidorm.
Finalidad Gestionar las solicitudes relativas a la concesión de ayudas competencia de la Concejalía de Educación.
Derechos Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad.
Información detallada Más información en la url: **https://contenidos.benidorm.org/sites/default/files/descargas/2021-03/solicitud_de_ayudas_tratamiento_psicopedagogico_escuelas_de_verano.pdf** , o a través de **dpd@benidorm.org**

Informació bàsica sobre el tractament de les seues dades personals
Responsable: Ajuntament de Benidorm.
Finalitat: Gestionar les sol·licituds relatives a la concessió d'ajudes competencia de la Regidoria d'Educació
Drets: Accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i/o portabilitat.
Informació detallada: Més informació a l'url: **https://contenidos.benidorm.org/sites/default/files/descargas/2021-03/solicitud_de_ayudas_tratamiento_psicopedagogico_escuelas_de_verano.pdf** o a través de **dpd@benidorm.org**

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BENIDORM
SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE BENIDORM