



ANEXO I

SOLICITUD

PROGRAMA DE APOYO A LAS FAMILIAS PARA LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y LABORAL "LUDOTECA"

1. DATOS DE LA PERSONAS SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE	
DOMICILIO		MUNICIPIO	PROVINCIA
NÚMERO DE TELÉFONO	OTRO NÚMERO TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

2. DATOS DEL SEGUNTO TUTOR O TUTORA

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE	
DOMICILIO		MUNICIPIO	PROVINCIA
NÚMERO DE TELÉFONO	OTRO NÚMERO TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	

3. DATOS DEL MENOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
LUGAR DE NACIMIENTO		PROVINCIA	NACIONALIDAD
FECHA DE NACIMIENTO		DOMICILIO	



4.SOLICITA (Marcar con X)

Solicito la admisión al “Programa de Apoyo a las Familias para la Conciliación de la vida familiar y laboral. Ludoteca” para el curso 2024/2025. Solicitud de los siguientes servicios:

- Aula Matinal (7.30 a 8.30)
 Servicio de Comedor.

5. DECLARA (Marcar con X)

- Que los representantes legales con el menor a cargo desarrollan ambas actividad laboral.
 Que la familia junto con el menor se encuentra empadronada en el municipio de Villanueva del Arzobispo

DOMICILIO	MUNICIPIO	PROVINCIA
-----------	-----------	-----------

- Que el menor ha nacido de parto múltiple y tiene hermanos/as para los que se ha solicitado plaza también.
 Que el menor pertenece a una familia con la condición de monoparental o familia numerosa.
 Que el menor tiene tratamiento por trastorno del desarrollo y/o discapacidad del niño o niña y/o discapacidad de sus representantes legales y/o discapacidad hermanos o hermanas, dicha discapacidad igual o superior al 33%.

Renta anual de la unidad familiar (ejercicio fiscal año 2023):

- Inferior a 2.026,57€
 Entre 2.026,57€ y 2.702,09€
 Entre 2.702,1€ y 4.053,14€
 Entre 4.053,15€ y 5.404,19€

6. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Marcar con X)

- DNI padre/madre/tutores.
 Copia del Libro de Familia.
 Certificado de empadronamiento colectivo.
 Acreditación de la actividad laboral (Vida laboral de padre/madre/tutores.)
 Acreditación de trastorno del desarrollo del menor.
 Acreditación del grado de discapacidad de algún progenitor y/o hermano/a (Tarjeta o resolución de discapacidad).
 Acreditación del Título de Familia Numerosa.
 Sentencia de divorcio y/o acuerdo de relaciones paternofiliales.

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta, (la falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada para la acreditación de las circunstancias determinantes de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de la exigencia de responsabilidades de otro orden en que se hubiera podido incurrir), y **SOLICITA** la admisión en el Programa de Apoyo a las Familias para la Conciliación de la vida familiar y laboral –Ludoteca-.

En Villanueva del Arzobispo a ___ de _____ de 2024.

Fdo.: _____