

SOL·LICITUD ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017 SOLICITUD ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| A | DADES DEL MENOR DATOS DEL MENOR | | | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | | NOM / NOMBRE | | DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO | |
| EDAT / EDAD | DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO) | | | DATA EMPADRONAMENT / FECHA EMPADRONAMIENTO | |
| B | DADES FAMILIARS (*) DATOS FAMILIARES (*) | | | | |
| COGNOMS DE LA MARE - TUTORA / APELLIDOS DE LA MADRE - TUTORA | | NOM DE LA MARE - TUTORA / NOMBRE DE LA MADRE - TUTORA | | DNI / NIE | |
| COGNOMS DEL PARE O TUTORA / APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR | | NOM DEL PARE O TUTOR / NOMBRE DEL PADRE O TUTOR | | DNI / NIE | |
| TELÈFONS / TELÉFONOS | | | E.mail | | |
| C | ALTRES GERMANS QUE HAN SOL·LICITAT EL RECURS OTROS HERMANOS QUE HAN SOLICITADO EL RECURSO | | | | |
| COGNOMS I NOM DELS GERMANS / APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HERMANOS | | | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | | |
| COGNOMS I NOM DELS GERMANS / APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HERMANOS | | | DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO | | |
| D | HORARI APROXIMAT D'ENTRADA HORARIO APROXIMADO DE ENTRADA | | HORARI APROXIMAT D'EIXIDA HORARIO APROXIMADO DE SALIDA | | |
| E | MENJADOR | DESDEJUNI / DESAYUNO | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| | COMEDOR | DINAR / COMIDA | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| F | PERÍODE SOL·LICITAT PERÍODO SOLICITADO | | | | |
| Meses | | Semanas | | | |
| <input type="checkbox"/> Del 01 al 31 de JULIOL / JULIO | | <input type="checkbox"/> Del 03 al 09 de JULIOL / JULIO | | | |
| <input type="checkbox"/> Del 01 al 31 d' AGOST / AGOSTO | | <input type="checkbox"/> Del 10 al 16 de JULIOL / JULIO | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Del 17 al 23 de JULIOL / JULIO | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Del 24 al 31 de JULIOL / JULIO | | | |
| Quincenas | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Del 01 al 16 de JULIOL/ JULIO | | <input type="checkbox"/> Del 01 al 06 d' AGOST/ AGOSTO | | | |
| <input type="checkbox"/> Del 17 al 31 de JULIOL/ JULIO | | <input type="checkbox"/> Del 07 al 13 d' AGOST/ AGOSTO | | | |
| <input type="checkbox"/> Del 01 al 15 d' AGOST / AGOSTO | | <input type="checkbox"/> Del 14 al 20 d' AGOST/ AGOSTO | | | |
| <input type="checkbox"/> Del 16 al 31 d' AGOST / AGOSTO | | <input type="checkbox"/> Del 21 al 27 d' AGOST/ AGOSTO | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Del 28 al 31 d' AGOST/ AGOSTO | | | |
| <input type="checkbox"/> DIAS SUELTOS _____ | | | | | |
| G | DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DOMICILIACIÓN BANCARIA | | | | |
| ES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Els rebuts corresponents al mes de juliol seran carregats en el compte indicat per vostè el 26 de juny Los recibos correspondientes al mes de julio serán cargados en la cuenta indicada por usted el 26 de junio | | | | | |
| Els rebuts corresponents al mes d'agost seran carregats en el compte indicat per vostè el 24 de juliol. Los recibos correspondientes al mes de agosto serán cargados en la cuenta indicada por usted el 24 de julio | | | | | |

SOL·LICITUD ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017 SOLICITUD ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017

| | |
|---|---|
| I | QUESTIONARI MÈDIC CUESTIONARIO MÉDICO |
| Té qualsevol tipus d'intolerància diagnosticada? <i>¿Tiene cualquier tipo de intolerancia diagnosticada?</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Especificar | |
| Te qualsevol tipus d'al·lèrgia diagnosticada? <i>¿Tiene cualquier tipo de alergia diagnosticada?</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Especificar | |
| Té qualsevol malaltia diagnosticada? <i>¿Tiene cualquier enfermedad diagnosticada?</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Especificar | |
| Segueix cap tipus de tractament mèdic? <i>¿Sigue algún tipo de tratamiento médico?</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Pren medicaments receptats? <i>¿Toma medicamentos recetados?</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| En cas necessari, el coordinador està autoritzat per a administrar productes del botiquí? (sempre després de consultar cada cas amb els pares). En caso necesario, el coordinador está autorizado para administrar productos del botiquín? (siempre después de consultar cada caso con los padres) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Presenta cap tipus de limitació per a realitzar activitats aptes per a xiquets de la seua edat? <i>¿Presenta algún tipo de limitación para realizar actividades aptas para niños de su edad?</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Presenta cap tipus de n.e.e. (necessitat educativa especial) diagnosticada? Presenta algún tipo de n.e.e. (necesidad educativa especial) diagnosticada? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---|
| H | ALTRES DADES OTROS DATOS |
| Ha assistit a l'escola d'estiu altres anys / Ha asistido a la escuela de verano otros años | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Sap nadar / Sabe nadar | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Utilitza maneguets o altres utensilis que l'ajuden a surar / Usa manguitos u otros utensilios que le ayuden a flota | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Presenta qualsevol tipus de peculiaritat en el seu comportament / Presenta cualquier tipo de peculiaridad en su comportamiento | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Té problemes a l'hora de menjar / Tiene problemas la hora de comer | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Es vist amb autonomia / Se viste con autonomía | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Utilitza bolquers/ Utiliza pañales | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| Es renta sense necessitat d'ajuda (dents, mans, cara,...) Se asea sin necesidad de ayuda (Dientes, manos, cara,...) | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| * El menor deberá tener control de esfínteres y, por tanto, no usar pañal para poder participar en la Escuela Municipal de Verano. | |

| | |
|----------|---------------------------------------|
| I | OBSERVACIONS OBSERVACIONES |
| | |



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'IGUALTAT I
POLÍTiques INCLUSIVES



AJUNTAMENT DE LA NUCIA
AYUNTAMIENTO DE LA NUCIA

SOL·LICITUD ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017 SOLICITUD ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017

J SOL·LICITE
SOLICITO

Es considere este escrit per presentat, amb els documents que s'hi adjunten, per fetes les anteriors manifestacions i es declara expressament que les dades són vertaderes. El sota signat coneix les bases que regeixen aquest servei

Se tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones y declara expresamente la veracidad de los datos. El abajo firmante conoce las bases que rigen este servicio

La Nucia a ____ de _____ de 2017

Sgnt:

Fdo: _____

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de **Protección de Datos** de carácter personal, autorizo, en calidad de representante legal del menor, que los datos incluidos en este documento y/o formulario sean incorporados a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de La Nucia y que sean tratados con la finalidad de **mantener, desarrollar y controlar la presente relación administrativa.**

También autorizo a que estos datos sean incorporados a un fichero responsabilidad de David Arias Sánchez (Animaciones Trokoló) y que sean tratados con la finalidad de **mantener, desarrollar y controlar la presente relación administrativa.**

De igual manera quedo informado/a y acepto la realización de imágenes del menor captadas durante la realización de las actividades extra-escolares. Por lo que autorizo a Animaciones Trokoló (David Arias Sánchez) a Fijar, reproducir, comunicar y a modificar por medio técnico las fotografías y videos realizados en el marco de la presente autorización. Tanto las fotografías como los videos podrán reproducirse en todo soporte e integrarse en cualquier otro material o ámbito relativos al contexto de la empresa. Sus datos serán exclusivamente tratados para el ejercicio de las actividades de la empresa y nunca serán cedidos a terceros con fines publicitarios.

Al firmar la siguiente autorización, consiento el cargo a mí cuenta de los recibos generados por el uso de la "escuela municipal d'estiu Sant Rafael-La Nucia 2016" con Animaciones Trokoló.

Asimismo, declaro haber sido informado/a sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una carta ordinaria a David Arias Sánchez en Urb. Malla, C/ Pagell Nº14,

CP: 03530 La Nucia, Alicante; o bien un mensaje a la dirección de correo electrónico: info@animacionestrokolo.com

Si autorizo

No autorizo

SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE LA NUCIA
SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA NUCIA



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'IGUALTAT I
POLÍTiques INCLUSIVES



AJUNTAMENT DE LA NUCIA
AYUNTAMIENTO DE LA NUCIA

SOL-LICITUD ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017
SOLICITUD ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017

AUTORITZACIONS
AUTORIZACIONES

Pare, mare o tutor/a _____ DNI: _____
Padre, madre o tutor/a _____
Menor _____

AUTORITZE

AUTORIZO

Al meu fill / meua filla a realitzar l'activitat de la piscina (El dies 12 i 26 de juliol i 9 i 23 d'agost) SI No
A mi hijo/a a realizar la actividad de la piscina (los días 12 y 26 de julio y 9 i 23 de agosto)

Observacions _____
Observaciones _____

Fecha _____ Signatura / Firma (pare, mare, tutor/a / padre, Madre o tutor/a)
Data __/__/__,

Al meu fill / a la meua filla a participar a les excursions e eixides: a mi hijo/a a participar en las excursiones y salidas :
19 de juliol: Centro Mediambiental CEM El Captivador 19 de julio: Centro Mediambiental CEM El Captivador
16 d'agost: Ruta del Agua 16 agosto: Ruta del Agua

SI No

Observacions _____
Observaciones _____

Fecha _____ Signatura / Firma (pare, mare, tutor/a / padre, Madre o tutor/a)
Data __/__/__,

Al meu fill / a la meua filla a anar-se'n sol/a a casa / a marcharse solo a casa SI No

Observacions / observaciones _____

Fecha _____ Signatura / Firma (pare, mare, tutor/a / padre, Madre o tutor/a)
Data __/__/__,

Que l'arreplogue una altra persona / Que sea recogido por una persona diferente: SI No

Nom / nombre _____ DNI: _____

Nom / nombre _____ DNI: _____

Observacions / observaciones _____

Fecha _____ Signatura / Firma (pare, mare, tutor/a / padre, Madre o tutor/a)
Data __/__/__,



AJUNTAMENT DE LA NUCIA
AYUNTAMIENTO DE LA NUCIA

SOL·LICITUD ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017 SOLICITUD ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017

AUTORITZACIONS
AUTORIZACIONES

Pare, mare o tutor/a _____ DNI: _____

Padre, madre o tutor/a

Menor _____

AUTORITZE

Autorizo

M'agradaria que el meu fill / la meua filla tinguera classes de repàs els dies que estiga programat
Me gustaría que mi hijo/a tuviese clases de repaso los días en los que esté programado.

SI No

Fecha
Data ___/___/___

Signatura / Firma (pare, mare, tutor/a / padre, Madre o tutor/a)



GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA D'IGUALTAT I
POLÍTQUES INCLUSIVES



AJUNTAMENT DE LA NUCIA
AYUNTAMIENTO DE LA NUCIA

SOL·LICITUD SUBVENCIÓ ESCOLA MUNICIPAL D'ESTIU SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017 SOLICITUD SUBVENCIÓN ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO SANT RAFAEL-LA NUCIA 2017

A DADES DEL MENOR DATOS DEL MENOR

| | |
|---------------------|--------------|
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE |
|---------------------|--------------|

DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)

B DADES FAMILIARS (*) DATOS FAMILIARES (*)

| | | |
|--|---|-----------|
| COGNOMS DE LA MARE - TUTORA / APELLIDOS DE LA MADRE - TUTORA | NOM DE LA MARE - TUTORA / NOMBRE DE LA MADRE - TUTORA | DNI / NIE |
|--|---|-----------|

| | | |
|---|---|-----------|
| COGNOMS DEL PARE O TUTORA / APELLIDOS DEL PADRE O TUTOR | NOM DEL PARE O TUTOR / NOMBRE DEL PADRE O TUTOR | DNI / NIE |
|---|---|-----------|

| | |
|----------------------|--------|
| TELÈFONS / TELÉFONOS | E.mail |
|----------------------|--------|

He estat informat/informada del caràcter públic de finançament d'aquest servici, el qual està subvencionat per la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives i el Ministeri de Sanitat, Servicis Socials e Igualtat i per l'Ajuntament de La Nucia, així com dels requisits necessaris per accedir a aquestes subvencions.

He sido informado/a del carácter público de este servicio, el cual está subvencionado por la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad y por el Ayuntamiento de La Nucia, así como de los requisitos necesarios para acceder a estas subvenciones.

MODALITAT PER LA QUE OPTA / MODALIDAD POR LA QUE OPTA

- Autonómica** **Local**

DOCUMENTACIÓN APORTADA:

- DNI de los padres o tutores
- Vida laboral de los miembros de la unidad de convivencia en edad labora
- En caso de estar trabajando última nómina.
- En caso de estar desempleado DARDE y resolución de prestaciones del SEPE o certificado de prestaciones del SEPE.
- Otros
- En caso de estar desempleado documentos acreditativos de la búsqueda efectiva de empleo.
- En aquellos casos documento acreditativo de la asistencia a cursos de formación.

La Nucia a _____ de _____ de 2017

Sgnt:
Fdo: _____



AJUNTAMENT DE LA NUCIA AYUNTAMIENTO DE LA NUCIA

- Benestar Social -
- Bienestar Social -

ESCUELA MUNICIPAL DE VERANO SAN RAFAEL- LA NUCIA 2017

Subvencionada por el Ayuntamiento de La Nucia, la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

La Concejalía de Bienestar Social del Ayuntamiento de La Nucia tiene previsto llevar a cabo el servicio de "L'escola d'estiu" los próximos meses de Julio y Agosto. Se ofrecerán distintas actividades lúdico-educativas programadas e impartidas por profesionales del sector. Se trata de facilitar la conciliación de la vida familiar y laboral facilitando a nuestros/as menores un espacio donde disfrutar y desarrollarse íntegramente.

LUGAR:

La Escuela de Verano **se realizará** en el CEI.P. "Sant Rafael", ubicado en C/ l'Ermita, nº 100 de La Nucia.

CALENDARIO Y HORARIOS:

El servicio **dará comienzo** el 1 de Julio y **finalizará** el 31 de Agosto, de lunes a viernes, en horario de 7:30 a 15:30 horas.

Se podrá solicitar por **meses, quincenas, semanas y/o días.**

Por **meses:**

- Del **1 al 31** de julio
- Del **1 al 31** de agosto

Por **quincenas**

- Del **1 al 16** de julio
- Del **17 al 31** de julio
- Del **1 al 15** de agosto
- Del **16 al 31** de agosto

Por **semanas:**

- Del **3 al 9** de julio
- Del **10 al 16** de julio
- Del **17 al 23** de julio
- Del **24 al 31** de julio
- Del **1 al 6** de agosto
- Del **7 al 13** de agosto
- Del **14 al 20** de agosto
- Del **21 al 27** de agosto
- Del **28 al 31** de agosto

El horario de **entrada** será de 7:30 a 9:00.

Habrà tres franjas horarias de **recogida** 13:00 - 13:30 14:00 - 14:30 15:00 - 15:30

Habrà **servicio de desayuno y comida** El desayuno se servirá de 7:30 a 8:45 y la comida de 13:00 a 14:00.

PRECIO DEL SERVICIO:

Mes: 120 €

Quienes se inscriban los dos meses completos tendrán un descuento de 3,00 € por mes en el precio de la matrícula (117,00 €).

El segundo y sucesivos hermanos tendrán un descuento de 6,00 € sobre el precio de la matrícula (114,00 €). En caso de que estos se inscriban los dos meses habrá un descuento adicional de 3,00 € (111,00 €).

Quincena: 65 €

Semana: 35 €

Día: 10,00 €



AJUNTAMENT DE LA NUCIA AYUNTAMIENTO DE LA NUCIA

- Benestar Social -
- Bienestar Social -

El **precio del comedor** cuando se contrate el mes entero o quincena será de **3 €** al día por niño/a. El resto será de **5 €** al día por niño/a.

El **precio del desayuno** será de **1,50 €** al día por niño.

La empresa que prestará el servicio es Animaciones Trokoló. (www.trokolo.com).

SUBVENCIONES

El servicio está subvencionado por el Ayuntamiento de La Nucia, la Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

La solicitud de subvención se presentará en el Centro Social "El Calvari" C/ Xiprer, nº 7. El plazo de presentación de subvención será del 19 de mayo al 9 de junio.

REQUISITOS

- Estar empadronado en el municipio de La Nucia con una **antigüedad mínima de un año**, cuando acabe el plazo de presentación de la solicitud (tanto el menor como los padres o tutores).
- Haber nacido entre el año 2001 y 2014.

DOCUMENTACIÓN

- Solicitud según modelo.

INSCRIPCIÓN

La información y solicitud estarán a disposición de los interesados en el Centro Social "El Calvari" C/ Xiprer, nº 7, en la web del Ayuntamiento www.lanucia.es, y en la web de animaciones Trokolo www.trokolo.com/escuelasantrafael

Las solicitudes se pueden presentar vía on-line accediendo a www.trokolo.com/inscripcionesantrafael, al e-mail info@animacionestrokolo.com o presencialmente en el Centro Social "El Calvari" C/ Xiprer, nº 7- Departamento de Bienestar Social.

El plazo de inscripción será del 19 de mayo al 16 de junio, excepto para los interesados en solicitar subvención cuyo plazo finaliza el 9 de junio.

FORMA DE PAGO

El pago se podrá realizar:

- Mediante domiciliación bancaria. Los recibos correspondientes al mes de julio serán cargados en cuenta el 26 de junio. Los recibos correspondientes al mes de agosto serán cargados en cuenta el 24 de julio.
- Mediante transferencia o ingreso en cuenta de La Caixa **ES53 2100 5740 1102 0008 2947** indicando como concepto **E.verano La Nucia y nombre y apellido del niño/a** hasta el 20 de junio de 2016. En este caso se deberá remitir justificante de pago al e-mail. info@animacionestrokolo.com



SUBVENCIONES

➤ AUTONÓMICA

Dentro del programa de apoyo a la familia y la infancia, El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad ha dispuesto el crédito “Lucha contra la pobreza infantil para la atención de familias en situaciones de privación material severa con menores a su cargo”.

La Generalitat Valenciana mediante la **orden 12/2016**, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas (DOCV 7786 de 19/05/2016), establece las bases reguladoras para la concesión de subvenciones para el desarrollo de programas de atención de necesidades e inclusión social a menores y sus familias en período estival

Para este año 2017 mediante la resolución de 18 de abril de 2017 de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas (DOCV 8025 de 24/04/2017), ha dispuesto la convocatoria de ayudas destinadas a financiar a los ayuntamientos programas de atención a menores pertenecientes a familias o unidades de convivencia en situación de privación material, mediante la oferta de actividades en periodo estival, que integren la **atención de necesidades de alimentación** de estos menores con actividades de ocio y tiempo libre y que contribuyan a **facilitar la conciliación laboral** o, en su caso, **proporcionar** a la familia **un tiempo que favorezca la búsqueda y ocupación en actividades formativas y ocupacionales.**

El Ayuntamiento de La Nucia se ha acogido a estos programas, por lo que los inscritos que reúnan los requisitos establecidos en dicha orden podrán solicitar acogerse a esta subvención.

La Conselleria de Igualdad i Políticas inclusivas subvenciona 3,00 €/día por la matrícula y 5,50 €/día por el comedor. El resto hasta cubrir el coste total del servicio lo subvencionará el Ayuntamiento de La Nucia.

REQUISITOS

- Estar trabajando, realizando cursos de formación ocupacional o realizando una búsqueda activa de empleo.
- Solicitar el servicio un mínimo de un mes.
- Solicitar el servicio de **comedor** (desayuno y comida).
- Los ingresos **mensuales** de la unidad de convivencia, en el momento de valoración de la solicitud, **no** deben **superar** por **renta per cápita** la cuantía del Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (**IPREM 532,51 €**).
- Serán beneficiarios directos los que se encuentren en acogimiento con familia, extensa, allegada o educadora.

DOCUMENTACIÓN (ORIGINALES Y FOTOCOPIA)

- DNI del padre, madre y o tutor/a.
- Vida laboral de los miembros de la unidad de convivencia en edad laboral.
- En caso de estar trabajando última nómina.
- En caso de estar desempleado DARDE y resolución de prestaciones del SEPE o certificado de prestaciones del SEPE.
- En caso de estar desempleado documentos acreditativos de la búsqueda efectiva de empleo.
- En aquellos casos documento acreditativo de la asistencia a cursos de formación.
- Otros.

➤ LOCAL

Aquellos casos que no puedan acceder a la subvención de la Conselleria de Igualdad i Políticas Inclusivas podrán optar a otra subvención parcial a cargo del **Ayuntamiento de La Nucia** en función de su situación económica y/o social. Deberán solicitar el servicio un mes completo, excepto casos excepcionales, previa valoración de Servicios Sociales.