

ANEXO I



**GOBIERNO
de
CANTABRIA**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE

**SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUALIZADA DE TRANSPORTE ESCOLAR
Y TRANSPORTE FIN DE SEMANA**

Año 2015 (Curso 2014-2015)

1.- DATOS DEL ALUMNO		NUMERO IDENTIFICACION ESCOLAR (a cumplimentar por el centro)	
APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI/NIE o pasaporte (obligatorio si es mayor de 14 años)		FECHA NACIMIENTO:	
2.- DATOS FAMILIARES (Persona principal de la familia: padre, madre o tutor)			
APELLIDOS		NOMBRE	
DNI/NIE	TELEFONO	email	CODIGO POSTAL
DOMICILIO		LOCALIDAD	
3.- ESTUDIOS EN LOS QUE SE ENCUENTRA MATRICULADO EN EL CURSO 2014/2015			
CENTRO:			
NIVEL: (Primaria, Secundaria, etc.)		CURSO:	
ESCUELA-HOGAR/RESIDENCIA (en el caso de alumnos internos)			
4.-SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUALIZADA DE TRANSPORTE O TRANSPORTE FIN DE SEMANA (Escuela-Hogar o Residencia)			
QUE EL ALUMNO CUYOS DATOS FIGURAN EN EL APARTADO 1 UTILIZA EL SIGUIENTE MODO DE TRANSPORTE PARA DESPLAZARSE DIARIA/SEMANALMENTE (táchese lo que no proceda) HASTA SU DOMICILIO (señálese lo que proceda):			
- Autobús de línea regular: <input type="checkbox"/>	- Tren: <input type="checkbox"/>	- Coche particular, taxi, otros: <input type="checkbox"/>	Coste billete/día _____ Abono mensual: _____
QUE LA DISTANCIA MAS CORTA POR CARRETERA ENTRE SU DOMICILIO Y EL CENTRO DOCENTE ES DE..... KILÓMETROS O ENTRE EL DOMICILIO Y LA PARADA DE AUTOBÚS MÁS PRÓXIMA ES DE..... KILÓMETROS (Contados en un solo sentido del viaje)			
DATOS BANCARIOS: Código Internacional de Cuenta Bancaria (IBAN)			
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	Nº CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.-DOCUMENTACION ADJUNTA (marque la que proceda)			
TIPO DE DOCUMENTO	AUTORIZO LA CONSULTA ¹	SE APORTA CON LA SOLICITUD	
DNI / NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificado de Empadronamiento (obligatorio aportarle en el caso de solicitantes que no dispongan de DNI/NIE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pasaporte (en el caso de solicitantes que no dispongan de DNI/NIE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
¹ AUTORIZO a éste órgano gestor para que pueda proceder a la comprobación de los datos acreditativos de la identidad a través del Servicio de Verificación de Datos de Identidad			
² AUTORIZO a la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos. En aquellos casos en los que haya presentado con anterioridad en la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria la documentación solicitada, indique la fecha y el órgano o dependencia en que fueron presentados, estando exento de presentar dicha documentación.			
FECHA	DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	ÓRGANO O DEPENDENCIA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6.-DECLARACION RESPONSABLE			
El abajo firmante, DECLARA RESPONSABLEMENTE:			
<ul style="list-style-type: none"> - Ser ciertos los datos figuran en la presente solicitud y, en su caso, la documentación adjunta y que ésta última es fiel copia de los originales. - La veracidad de los datos bancarios del código cuenta cliente (C.C.C.) e IBAN - Conocer y aceptar que la Administración Pública pueda comprobar en cualquier momento la veracidad de los documentos, datos y cumplimiento de los requisitos por cualquier medio admitido en Derecho. En el supuesto de que la Administración compruebe la inexactitud de los datos declarados, el órgano gestor estará facultado para realizar las actuaciones procedentes sin perjuicio de las responsabilidades que pudieran corresponder en virtud de la legislación aplicable. - Conocer, aceptar y comprometerse al cumplimiento de las bases reguladoras y la convocatoria de la ayuda así como cumplir los requisitos exigidos en la misma. - No estar incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones de las establecidas en el artículo 12 de la Ley de Cantabria 10/2006, de 17 de julio, de Subvenciones. 			

DORSO

D./D^a _____, como tutor legal del alumno indicado en el apartado 1º, (o el interesado en el caso de ser mayor de 18 años), **SOLICITA** le sea concedida una Ayuda Individualizada de Transporte escolar para colaborar en los gastos de desplazamiento y que, en caso de ser concedida, le sea ingresada en la cuenta bancaria indicada anteriormente.

En a..... de de 2015
(Firma del padre/madre/tutor o interesado si es mayor de 18 años)

Fdo.:.....

SR. CONSEJERO DE EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE

Instrucciones para cumplimentar la solicitud

- 1 Datos del alumno: *En el apartado 1 se detallarán los datos del alumno.*
- 2 Datos familiares: *El apartado 2 se refiere a los datos personales del solicitante (padre, madre o tutor) que deberán cumplimentarse en su totalidad. Si el solicitante es mayor de 18 años, no es necesario cumplimentarle.*
- 3 Estudios: *En el apartado 3 el solicitante indicará el Centro, nivel de estudios, curso, así como los datos de transporte que permitan la concesión de la Ayuda Individualizada.*
- 4 Solicitud: *En el caso de desplazamiento en taxi o que se solicite un importe mayor del establecido en la Orden de Convocatoria, deberá aportarse presupuesto o factura del servicio, detallándose en el caso de compartir el mismo vehículo bien sea particular, bien sea taxi, el nombre del resto de alumnos que utilizan el mismo servicio.*
- 5 Documentación adjunta:
 - 5.1. *En el caso de solicitantes (padre/madre o tutor, o el alumno si es mayor de 18 años) que no autoricen a obtener los datos de verificación de residencia y de identidad:*
 - Fotocopia del DNI/NIE
 - Certificado de empadronamiento.
 - 5.2. *En el caso de solicitantes (padre/madre o tutor, o el alumno si es mayor de 18 años) que no dispongan de DNI/NIE:*
 - Fotocopia del pasaporte
 - Certificado de empadronamiento.
 - 5.3. *Cualquier otra documentación que estime oportuna.*
- 6 La solicitud vendrá firmada por el padre/madre o tutor, o por el interesado en el caso de ser mayor de 18 años.

PROTECCION DE DATOS

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los ficheros creados e inscritos en el Registro de Ficheros de Datos de la Agencia Nacional de Protección de Datos, siendo el órgano responsable de su tramitación y gestión la Dirección General de Personal y Centros Docentes de la Consejería de Educación, Cultura y Deporte del Gobierno de Cantabria, con domicilio en C/ Vargas, 53 39010-Santander, donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación o cancelación, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal.

ANEXO II
(A rellenar exclusivamente por el Centro)

D./D^a.....

Secretario del Centro Docente

CERTIFICO: que el alumno,
está matriculado en el año académico 2014/2015 en el curso del nively
que *(señálese lo que proceda)*

No utiliza los servicios de transporte escolar contratados por la Consejería de Educación, Cultura y Deporte

Utiliza los servicios de transporte escolar desde la parada _____,
debiendo desplazarse a la misma desde su domicilio ubicado a _____ kilómetros.

Alumno de programa bilingüe. Indicar idioma _____ Días de la semana _____
Horario _____

En a de de 2015

(firma y sello)