

**A DADES DEL CENTRE
DATOS DEL CENTRO**

CENTRE / CENTRO		RÈGIM / RÉGIMEN <input type="checkbox"/> Públic / Público <input type="checkbox"/> Concertat / Concertado		CODI / CÓDIGO	CIF
ADREÇA (NOM DE LA VIA, NOMBRE I PORTA) / DOMICILIO (NOMBRE DE LA VIA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

**B SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Que reunint els requisits exigits, sol·licita acollir-se a la convocatòria de subvencions per a activitats complementàries i extraescolars, realitzades per centres d'educació especial o ordinaris amb unitats d'educació especial sostinguts amb fons públics.

Que reuniendo los requisitos, solicita acogerse a la convocatoria de subvenciones para actividades complementarias y extraescolares, realizadas por centros de educación especial u ordinarios con unidades de educación especial sostenidos con fondos públicos.

**C ACTIVITATS PER LES QUALS ES PARTICIPA I PRIORITZACIÓ
ACTIVIDADES POR LAS QUE SE PARTICIPA Y PRIORIZACIÓN**

1. _____
2. _____
3. _____

**D DOCUMENTS QUE S'APORTEN
DOCUMENTOS QUE SE APORTAN**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat de la Secretaria del centre de l'aprovació del claustre de les activitats
<i>Certificado de la Secretaría del centro de la aprobación del claustro de las actividades.</i> | <input type="checkbox"/> Relació d'alumnat participant (Annex IV Ordre 32/2016)
<i>Relación de alumnado participante (Anexo IV Orden 32/2016)</i> |
| <input type="checkbox"/> Projecte de l'activitat o activitats realitzades
<i>Proyecto de la actividad o actividades realizadas</i> | <input type="checkbox"/> Recursos personals de l'activitat (Annex V Ordre 32/2016)
<i>Recursos personales de la actividad (Anexo V Orden 32/2016)</i> |
| <input type="checkbox"/> Centres privats concertats: Model de domiciliació bancària
<i>Centros privados concertados: Modelo de domiciliación bancaria</i> | <input type="checkbox"/> Memòria de l'activitat o activitats realitzades
<i>Memoria de la actividad o actividades realizadas</i> |
| | <input type="checkbox"/> Autorització paterna
<i>Autorización paterna</i> |

**E COMPROBACIÓ D'IDENTITAT I DEL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I DE SEGURETAT SOCIAL
COMPROBACIÓN DE IDENTIDAD Y DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE SEGURIDAD SOCIAL**

Esta sol·licitud autoritza la Generalitat perquè requereisca telemàticament les dades relatives a la comprovació d'identitat i, si es el cas, de residència, així com del compliment de les obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social. Si el sol·licitant denega este consentiment, estarà obligat a aportar els corresponents documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Esta solicitud autoriza a la Generalitat para que requiera telemáticamente los datos relativos a la comprobación de identidad y, en su caso, de residencia, así como del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. Si el solicitante deniega este consentimiento, estará obligado a aportar los correspondientes documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

Autoritze / Autorizo No autoritze / No autorizo

**F DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

Declaro que no està incurs en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari de les assenyalades en l'article 13, paràgrafs 2 i 3, de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/2003); que es troba al corrent en el compliment de les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social i de les obligacions per reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagen exigint, de conformitat amb el que determinen els articles 171 de la Llei 1/2015, de 6 febrer, de la Generalitat, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions (DOCV núm. 7464, de 12/02/2015) i 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i que compleix els requisits i fins de la subvenció.

Declaro que no está incurso en ninguna prohibición para obtener la condición de beneficiario de las señaladas en el artículo 13, párrafos 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/2003); que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y de las obligaciones por reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubieran exigido, de conformidad con lo que determinan los artículos 171 de la Ley 1/2015, de 6 febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones (DOCV num. 7464, de 12/02/2015) y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que cumple los requisitos y los fines de la subvención.

_____, _____ d _____ de _____
El director/directora o titular del centre / El director/directora o titular del centro

Firma: _____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).

**A DADES DEL CENTRE
DATOS DEL CENTRO**

CENTRE / CENTRO		RÈGIM / RÉGIMEN <input type="checkbox"/> Públic / Público <input type="checkbox"/> Concertat / Concertado		CODI / CÓDIGO	CIF
ADREÇA (NOM DE LA VIA, NOMBRE I PORTA) / DOMICILIO (NOMBRE DE LA VIA, NÚMERO Y PUERTA)				CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		

**B SOL·LICITUD
SOLICITUD**

Que reunint els requisits exigits, sol·licita acollir-se a la convocatòria de subvencions per a activitats complementàries i extraescolars, realitzades per centres d'educació especial o ordinaris amb unitats d'educació especial sostinguts amb fons públics.

Que reuniendo los requisitos, solicita acogerse a la convocatoria de subvenciones para actividades complementarias y extraescolares, realizadas por centros de educación especial u ordinarios con unidades de educación especial sostenidos con fondos públicos.

**C ACTIVITATS PER LES QUALS ES PARTICIPA I PRIORITZACIÓ
ACTIVIDADES POR LAS QUE SE PARTICIPA Y PRIORIZACIÓN**

1. _____
2. _____
3. _____

**D DOCUMENTS QUE S'APORTEN
DOCUMENTOS QUE SE APORTAN**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat de la Secretaria del centre de l'aprovació del claustre de les activitats
<i>Certificado de la Secretaría del centro de la aprobación del claustro de las actividades.</i> | <input type="checkbox"/> Relació d'alumnat participant (Annex IV Ordre 32/2016)
<i>Relación de alumnado participante (Anexo IV Orden 32/2016)</i> |
| <input type="checkbox"/> Projecte de l'activitat o activitats realitzades
<i>Proyecto de la actividad o actividades realizadas</i> | <input type="checkbox"/> Recursos personals de l'activitat (Annex V Ordre 32/2016)
<i>Recursos personales de la actividad (Anexo V Orden 32/2016)</i> |
| <input type="checkbox"/> Centres privats concertats: Model de domiciliació bancària
<i>Centros privados concertados: Modelo de domiciliación bancaria</i> | <input type="checkbox"/> Memòria de l'activitat o activitats realitzades
<i>Memoria de la actividad o actividades realizadas</i> |
| | <input type="checkbox"/> Autorització paterna
<i>Autorización paterna</i> |

**E COMPROBACIÓ D'IDENTITAT I DEL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I DE SEGURETAT SOCIAL
COMPROBACIÓN DE IDENTIDAD Y DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE SEGURIDAD SOCIAL**

Esta sol·licitud autoritza la Generalitat perquè requereisca telemàticament les dades relatives a la comprovació d'identitat i, si es el cas, de residència, així com del compliment de les obligacions tributàries i davant de la Seguretat Social. Si el sol·licitant denega este consentiment, estarà obligat a aportar els corresponents documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

Esta solicitud autoriza a la Generalitat para que requiera telemáticamente los datos relativos a la comprobación de identidad y, en su caso, de residencia, así como del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. Si el solicitante deniega este consentimiento, estará obligado a aportar los correspondientes documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.

Autoritze / Autorizo No autoritze / No autorizo

**F DECLARACIONS RESPONSABLES
DECLARACIONES RESPONSABLES**

Declaro que no està incurs en cap prohibició per a obtenir la condició de beneficiari de les assenyalades en l'article 13, paràgrafs 2 i 3, de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/2003); que es troba al corrent en el compliment de les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social i de les obligacions per reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagen exigint, de conformitat amb el que determinen els articles 171 de la Llei 1/2015, de 6 febrer, de la Generalitat, d'Hisenda Pública, del Sector Públic Instrumental i de Subvencions (DOCV núm. 7464, de 12/02/2015) i 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i que complix els requisits i fins de la subvenció.

Declaro que no está incurso en ninguna prohibición para obtener la condición de beneficiario de las señaladas en el artículo 13, párrafos 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/2003); que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y de las obligaciones por reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubieran exigido, de conformidad con lo que determinan los artículos 171 de la Ley 1/2015, de 6 febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones (DOCV num. 7464, de 12/02/2015) y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que cumple los requisitos y los fines de la subvención.

_____, _____ d _____ de _____
El director/directora o titular del centre / El director/directora o titular del centro

Firma: _____

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al tractament per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999).