



CONCELLO DE CUNTIS

CUNTILÍN INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

(PRIMEIRA INSCRICIÓN)

SOLICITANTE:

NOME E APELIDOS:

ENDEREZO:

RELACIÓN CO/A MENOR:

DATOS DO/A MENOR 1:

| | | |
|------------------|--------|--------|
| NOME E APELIDOS: | IDADE: | CURSO: |
|------------------|--------|--------|

DATOS DO/A MENOR 2:

| | | |
|------------------|--------|--------|
| NOME E APELIDOS: | IDADE: | CURSO: |
|------------------|--------|--------|

DATOS DO/A MENOR 3:

| | | |
|------------------|--------|--------|
| NOME E APELIDOS: | IDADE: | CURSO: |
|------------------|--------|--------|

RAZÓN POLA QUE SOLICITA A PARTICIPACIÓN NESTE PROGRAMA:

(Marque cun X o que proceda, se quere marcar máis dunha fágao por orde de prioridade)

- 1.- Non teñen alternativa de conciliación _____
- 2.- Teñen alternativa de conciliación, pero prefiren Cuntilín _____ Porque _____
- 3.- O neno ou nena non ten con quen xogar _____
- 4.- O neno ou nena non ten quen lle axude cos deberes ou tarefas escolares _____
- 5.- O neno ou nena necesitan apoio extraescolar e/ou que lle marquen un ritmo de traballo e/ou estudo _____
- 6.- Outra _____

NIVEL DE INGRESOS DA UNIDADE FAMILIAR:

| | |
|--|--|
| Familia numerosa: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non Familia monoparental: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> Non | Ingresos da unidade familiar <input type="checkbox"/> Ata 6,5 veces o IPREM* <input type="checkbox"/> Desde 6,5 veces o IPREM ata un 15% máis |
|--|--|

*IPREM ano 2017: 537,84 €/mes

DATOS DE CONVIVENCIA DA UNIDADE FAMILIAR:

Indicar todos os membros que viven na mesma residencia, así como a relación de parentesco con respecto ao neno ou nena, idade e situación laboral de cada un/ha (traballando ou no paro), en caso de estar traballando especificar os horarios.

| Nome | Parentesco | Idade | Situación Laboral | Horarios |
|-------|------------|-------|-------------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DATOS A CUBRIR POR PERSOAL DE SERVIZOS SOCIAIS:

Hai algunha circunstancia con relación á/ao menor ou á súa familia pola que se aconsella a súa participación en Cuntilín? _____ SI _____ NON. En caso afirmativo indique cal: _____

DECLARO baixo a miña responsabilidade que todos estes datos son verdadeiros, sen prexuízo de que se solicite documentación complementaria aclaratoria dos datos que figuran na solicitude.

En Cuntis, de de 2017

A/O SOLICITANTE:

AVISO LEGAL. Infórmaselle que os seus datos persoais serán incluídos nos seguintes ficheiros cuxo responsable é o Concello de Cuntis: **DEPARTAMENTO DE SERVIZOS SOCIAIS E IGUALDADE** cuxa finalidade é a promoción, organización, desenvolvemento e seguimento de actividades para a igualdade de oportunidades entre mulleres e homes e prevención da violencia de xénero, así como a mellora das condicións de vida das veciñas e veciños de Cuntis, en especial das persoas e colectivos vulnerables. Se non autoriza que se inclúa a súa imaxe nas fotografías que se realicen durante a actividade programada e a súa posterior publicación nas páxinas web do Concello: www.concellodecuntis.es. Sinale este recadro

Poderán exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, oposición e cancelación dirixíndose ao Concello de Cuntis, Departamento de Cultura, Praza da Contitución, s/n, 36670 Cuntis, Pontevedra ou ao correo electrónico: educacionfamiliar@concellodecuntis.es/servizossociais@concellodecuntis.es

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE CUNTIS