

## ANEXO II (A) (MENORES DE HASTA 12 AÑOS)

### SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA EXTRAORDINARIA PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS CUIDADORAS PARA ATENDER A MENORES DE HASTA 12 AÑOS COVID 19

#### DATOS DEL SOLICITANTE (PROGENITOR, TUTOR O ACOGEDOR *Subrayar lo que proceda*)

Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____	
Nombre: _____	NIF/NIE _____	
Domicilio: _____	Número: _____	
Piso: _____	Código Postal: _____	Localidad: _____
Teléfono fijo: _____ /Teléfono móvil _____		

#### DATOS DEL OTRO PROGENITOR, TUTOR O ACOGEDOR (en el supuesto de familias no monoparentales)

Primer apellido: _____	Segundo apellido: _____
Nombre: _____	NIF/NIE _____

#### DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Primer apellido _____	Segundo apellido _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento _____
Afectado por confinamiento: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

#### DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Primer apellido: _____	Segundo apellido _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento _____
Afectado por confinamiento: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

#### DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Primer apellido: _____	Segundo apellido _____
Nombre: _____	Fecha de nacimiento _____
Afectado por confinamiento: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del solicitante)

## AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

**Doy mi consentimiento** para que se consulten los datos o documentos, necesarios para la tramitación de esta solicitud, según lo dispuesto en el DECRETO-LEY 9/2020 de 10 de septiembre.

INFORMACIÓN CEDIDA	ENTIDAD CEDENTE DE LA INFORMACIÓN
<input type="checkbox"/> Nivel de Renta	AEAT (Agencia Estatal de la Administración Tributaria)
<input type="checkbox"/> Datos de identidad	DGP (Dirección General de Policía)
<input type="checkbox"/> Prestaciones públicas	INSS (Instituto Nacional de la Seguridad Social)

Si no da su consentimiento, debe aportar toda la documentación que se indica en las instrucciones para la cumplimentación de la solicitud. En caso de no aportarla, será necesario subsanar la solicitud y se retrasará la tramitación del expediente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

## AUTORIZACIÓN DEL CÓNYUGE O DE LA PERSONA CON RELACIÓN DE AFECTIVIDAD ANÁLOGA A LA CONYUGAL PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

**Doy mi consentimiento** para que se consulten los datos o documentos, necesarios para la tramitación de esta solicitud, según lo dispuesto en el DECRETO-LEY 9/2020 de 10 de septiembre.

INFORMACIÓN CEDIDA	ENTIDAD CEDENTE DE LA INFORMACIÓN
<input type="checkbox"/> Nivel de Renta	AEAT (Agencia Estatal de la Administración Tributaria)
<input type="checkbox"/> Datos de identidad	DGP (Dirección General de Policía)
<input type="checkbox"/> Prestaciones públicas	INSS (Instituto Nacional de la Seguridad Social)

Si no da su consentimiento, debe aportar toda la documentación que se indica en las instrucciones para la cumplimentación de la solicitud. En caso de no aportarla, será necesario subsanar la solicitud y se retrasará la tramitación del expediente.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

### **DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD (Anexo V):**

- Declaración responsable sobre la necesidad de aislamiento domiciliario de la/s persona/s menores de 12 años y periodo de tiempo del mismo.
- Declaración responsable sobre la incompatibilidad de los horarios laborales, en su totalidad o en parte, de ambos progenitores, tutores o acogedores con la atención del menor.
- Copia de la Declaración del IRPF de 2019 (no será necesario aportarla si se ha autorizado su obtención al Área de Bienestar Social. En caso de no estar obligado a realizar la declaración del IRPF, se aportará declaración responsable de ingresos. Cuando se alegue la posterior disminución de ingresos de la unidad familiar, se aportará la documentación que lo acredite

### **JUSTIFICACIÓN DE LA PRESTACIÓN. Deberá realizarse en un plazo no superior a dos meses desde el final del periodo de contratación.**

- Copia del contrato firmado con la persona trabajadora, así como el alta y pagos en la Seguridad Social y nóminas, o bien, en su caso, copia del contrato firmado con la Entidad prestadora del servicio y las facturas del servicio.
- En su caso, se aportará certificación de la AEAT sobre la no obligatoriedad de presentar declaración del IRPF. (No será necesario aportar esta documentación si se ha autorizado al Área de Bienestar Social a recabar esta información).
- Certificado o documentación que acredite la situación de confinamiento domiciliario del menor o de la persona dependiente o con discapacidad, que le impida acudir al respectivo centro escolar o centro de día, expedido por el órgano competente.
- Certificado sobre inexistencia de antecedentes penales por delitos de naturaleza sexual de la persona contratada, en el caso de la prestación para cuidado de menores
- ALTA DE TERCEROS con el número de cuenta bancaria.

### **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en las letras c) y d) del artículo 6.1 y 9.2. h) del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril, de protección de datos de carácter personal, y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que la presentación de esta solicitud posibilita el tratamiento de los datos de carácter personal contenidos en el impreso y obtenidos en la tramitación del procedimiento. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión dirigiéndose a la Sección de Prestaciones del Área de Bienestar Social de la Diputación.