Junta de Castilla y León
Consejería de Economía y Empleo
Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales

ANEXO I
SOLICITUD

BORRAR

LÍNEA DE SUBVENCIONES PÚBLICAS DIRIGIDAS A PADRES Y/O MADRES DE CASTILLA Y LEÓN PARA EL APOYO DEL EJERCICIO DEL DERECHO DE EXCEDENCIA PARA EL CUIDADO DE HIJOS O HIJAS.

SOLICITANTE

Nombre	1er Apellido	2º Apellido	DNI/NIE	¿Ha permanecido en alta en Seguridad Social durante el período exigido para tener derecho a la subvención? SI ☐ NO ☐

Disfrutó el solicitante permiso de descanso por maternidad del artículo 48.4 del Estatuto de los Trabajadores: SI ☐ NO ☐	En su caso, fecha del fin de permiso de maternidad: DÍA MES AÑO

EXCEDENCIA COMPARTIDA: SI ☐ NO ☐

Distribución Excedencia compartida:

PADRE 6 meses ☐	MADRE 6 meses ☐	PADRE 3 meses ☐	MADRE 3 meses ☐

MENOR

DATOS DEL MENOR QUE MOTIVA LA SITUACIÓN DE EXCEDENCIA

Nombre	1er Apellido	2º Apellido	Fecha de nacimiento DÍA MES AÑO

DOMICILIO

Dirección	Cod. Postal	Localidad	Provincia

Tlf. fijo:	Tlf. Móvil:	Correo electrónico:

Autoriza a recibir información de la convocatoria por sms: SI ☐ NO ☐

SITUACIÓN FAMILIAR

FAMILIA NUMEROSA SI ☐ NO ☐	FAMILIA MONOPARENTAL SI ☐ NO ☐	PARTO O ADOPCIÓN MÚLTIPLE SI ☐ NO ☐
DISCAPACIDAD DEL HIJO QUE DA DERECHO A LA SUBVENCIÓN IGUAL O SUPERIOR AL 33% SI ☐ NO ☐	NÚMERO DE HIJOS DISTINTOS AL QUE MOTIVA LA EXCEDENCIA	Total de hijos que conviven en el domicilio familiar. (El descuento de 1.500 € solo se computará en caso de rellenar esta casilla).

DATOS DE LA RELACIÓN LABORAL

Contrato a tiempo parcial: SI ☐ NO ☐	Porcentaje de jornada que realiza el solicitante: %
Reducción de jornada: SI ☐ NO ☐	Porcentaje de jornada que realiza el solicitante: %

DATOS BANCARIOS

Titular:																				
Número de Cuenta (20 dígitos)	Código Banco				Código Agencia				DC		Número de Cuenta									

☐ NO AUTORIZO a la Administración Autonómica para que a través del Sistema de Verificación de Datos, compruebe, constate y verifique los datos relativos a los extremos que se indican a continuación: DNI; Título de Familia Numerosa; Certificado de Empadronamiento; Documento de reconocimiento de discapacidad; Nivel anual de rentas; cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
(En caso de NO AUTORIZAR, deberá de aportar los documentos correspondientes).

Asimismo SOLICITA, que le sea concedida la subvención a la que se refiere esta solicitud.

En a de de 20

(Firma del solicitante) (Firma del cónyuge o pareja)

Para cualquier consulta relacionada con la materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, se informa que sus datos personales quedarán incorporados a un fichero, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la citada Ley, siendo responsable del fichero la Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales.

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y EMPLEO.

Código IAPA: n. º 2096 - Modelo: n. º 2830

Junta de Castilla y León
Consejería de Economía y Empleo
Dirección General de Trabajo y Prevención de Riesgos Laborales

ANEXO II
DECLARACIONES RESPONSABLES

D./Dª

con D.N.I. nº con domicilio en a efectos de solicitar subvención dirigida a padres y/o madres de Castilla y León para el apoyo del ejercicio del derecho de excedencia para el cuidado de hijos o hijas, regulada en la Orden EYE/ /2011, por la que se establecen las Bases Reguladoras de las mismas y convocadas por Orden EYE/ /2011 (BOCYL)

DECLARO

☐	No tener impagada deuda vencida por ningún concepto con la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León.
☐	No estar incurso en ninguna de las prohibiciones señaladas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
☐	Que son veraces los datos relativos a la cuenta bancaria, consignados en la solicitud.
☐	Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

En a de de

Fdo.:

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA Y EMPLEO

IMPRIMIR

Código IAPA: n.º 2096 - Modelo: n.º 2830