

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la DG de Innovación y Formación del Profesorado con la finalidad de gestionar una subvención pública. El tratamiento de estos datos es necesario para cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional sobre protección de datos en el apartado del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) en el que se publicite esta convocatoria. Para cualquier consulta relacionada con esta modalidad de ayuda o para sugerencias relacionadas con este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 983 327 850. El solicitante (alumno/a mayor de edad, padre, madre o representante legal del menor) declara aceptar las bases y convocatoria, la veracidad de los datos consignados en la solicitud, que es titular o cotitular de la cuenta bancaria que figura en el apartado E, no hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social. La obtención de cualquier otra beca o ayuda para la misma finalidad deberá ser comunicada a la Dirección Provincial de Educación del centro del alumno/a. Autorizan también a comunicar a través de SMS al teléfono móvil que aparece en la solicitud información referente al proceso de tramitación.

En, a de de

PADRE/MADRE/TUTOR/A,
(FIRMA SOLICITANTE)

PADRE/MADRE/TUTOR/A,
(FIRMA)

ALUMNO/A
(FIRMA)

EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN (Dirección Provincial de Educación de _____)
(Entréguese preferentemente en la Secretaría del Centro donde está matriculado el alumno/a)

F.- RESTO DE FAMILIARES QUE CONVIVEN CON EL ALUMNO/A A 31/12/2024										Número de miembros computables en la unidad familiar a 31/12/2024: __					
PARENTESCO CON EL ALUMNO/A	NIF/NIE	Nº SOPORTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	CASADO/A	EXTRANJERO/A	RENTA 2024 ¹		NIF/NIE ²	DISCAPACIDAD ³			INE ⁴
									AUTORIZO	NO AUTORIZO		ME OPONGO	GRADO	CCAA ⁵	
PADRE/MADRE/TUTOR/A 1 ⁶							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PADRE/MADRE/TUTOR/A 2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REPRESENTANTE LEGAL ⁷								<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
HERMANO/A 1								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
HERMANO/A 2								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
HERMANO/A 3								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
ABUELO/A 1							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
ABUELO/A 2							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
CÓNYUGE							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HIJO/A DEL ALUMNO/A 1								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
HIJO/A DEL ALUMNO/A 2								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	

Caso de acogimiento o tutela institución	CIF de la institución: <input type="text"/>	Denominación de la institución: <input type="text"/>
	Titular de la cuenta en la que se solicita el pago: NIF/CIF: <input type="text"/> Apellidos y nombre/denominación: <input type="text"/>	

- Autorización a la Consejería de Educación para la consulta a la AEAT de datos de renta correspondientes al ejercicio 2024. En caso de no autorizar marque la casilla y aporte certificado de rentas correspondiente al ejercicio 2024 emitido por la AEAT.
- La Consejería de Educación verificará directamente por medios electrónicos los datos de identidad personal (NIF/NIE). En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla y aporte fotocopia del NIF/NIE.
- La Consejería de Educación verificará los datos de discapacidad directamente por medios electrónicos salvo oposición. En caso de oponerse marque la casilla y aporte certificado de discapacidad.
- La Consejería de Educación accederá al servicio de verificación de datos de residencia. En caso de oponerse a dicha verificación marque esta casilla y aporte volante de empadronamiento.
- Utilice la siguiente codificación: ANDALUCIA - 01; ARAGON - 02; ASTURIAS - 03; BALEARES - 04; CANARIAS - 05; CANTABRIA - 06; CASTILLA Y LEON - 07; CASTILLA-LA MANCHA - 08; CATALUÑA - 09; COMUNIDAD VALENCIANA - 10; EXTREMADURA - 11; GALICIA - 12; MADRID - 13; MURCIA - 14; NAVARRA - 15; PAIS VASCO - 16; LA RIOJA - 17; CEUTA - 18; MELILLA - 19; ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO – 99. Si la discapacidad está reconocida por un organismo de la Administración General del Estado, la Consejería no puede verificar directamente el dato, por lo que deberá presentar certificado de discapacidad.
- Si el alumno/a es menor de edad, este progenitor será el solicitante
- Para el caso de acogimiento institucional

(Sello y fecha del registro
de entrada)

DOCUMENTO Nº 1
AYUDA DE TRANSPORTE ESCOLAR
2º Ciclo de E. Infantil, E. Primaria, ESO,
FP Básica, Bachillerato y Ed. Especial.
CURSO 2025/2026

CÓDIGO SOLICITUD