

**Conselleria d'Educació,  
Investigació, Cultura i Esport**

*CORRECCIÓ d'errades de la Resolució de 22 de maig de 2017, del conseller d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, per la qual es convoquen ajudes individuals per al servei de transport escolar per al curs escolar 2017-2018. [2017/5507]*

Després de la publicació en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* número 8047, de 24 de maig de 2017, de la disposició mencionada, s'ha advertit un error en l'annex I, motiu pel qual es procedeix a la seua modificació.

València, 16 de juny de 2017.– El conseller d'Educació, Investigació, Cultura i Esport: Vicent Marzá Ibáñez.


**Conselleria de Educación,  
Investigación, Cultura y Deporte**

*CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 22 de mayo de 2017, del conseller de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, por la que se convocan ayudas individuales para el servicio de transporte escolar para el curso escolar 2017-2018. [2017/5507]*

Después de la publicación en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* número 8047, de 24 de mayo de 2017, de la disposición mencionada, se ha advertido un error en el anexo I, motivo por el que se procede a su modificación.

València, 16 de junio de 2017.– El conseller de Educación, Investigación, Cultura y Deporte: Vicent Marzá Ibáñez.

**ANNEX I / ANEXO I**

	<b>SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>  <b>MENJADOR I TRANSPORT</b> <b>COMEDOR Y TRANSPORTE</b>  <b>CURS / CURSO 2017-2018</b>						
<b>A TERMINI DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD</b> <b>PLAZO DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD</b>							
Ordinari / Ordinario <input type="checkbox"/>	Extraordinari / Extraordinario <input type="checkbox"/>						
<b>B DADES DEL CENTRE ON ESTÀ MATRICULAT/DA L'ALUMNE/A (a omplir pel centre)</b> <b>DATOS DEL CENTRO DONDE ESTÁ MATRICULADO/A EL/LA ALUMNO/A (a cumplimentar por el centro)</b>							
CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>							
<b>C DADES DEL PRIMER SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DEL PRIMER SOLICITANTE</b>							
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">           PARE / PADRE <input type="checkbox"/>            MARE / MADRE <input type="checkbox"/>            TUTORIA <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				PARE / PADRE <input type="checkbox"/> MARE / MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/>			
		PARE / PADRE <input type="checkbox"/> MARE / MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/>					
NOM / NOMBRE	PASSAPORT / PASAPORTE						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">           NÚM. / Nº <input type="checkbox"/>            HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>            DONA / MUJER <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%; text-align: center;">           TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/> </td> </tr> </table>			NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>			
	NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>	TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/>					
VIA / VÍA	DOMICILI FAMILIAR: NOM DE LA VIA / DOMICILIO FAMILIAR: NOMBRE DE LA VÍA						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>							
LOCALITAT / LOCALIDAD	C. POSTAL						
PROVÍNCIA / PROVINCIA							
NOMBRE MEMBRES UNITAT FAMILIAR / NÚMERO MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR							
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la solicitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.							
AEAT:	Renda IRPF / Renda exempta 2016 <input checked="" type="checkbox"/> Renta IRPF / Renta exenta 2016						
NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>							
<b>D DADES DEL SEGON SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DEL SEGUNDO SOLICITANTE</b>							
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">           PARE / PADRE <input type="checkbox"/>            MARE / MADRE <input type="checkbox"/>            TUTORIA <input type="checkbox"/>            CÒNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>				PARE / PADRE <input type="checkbox"/> MARE / MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/> CÒNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/>			
		PARE / PADRE <input type="checkbox"/> MARE / MADRE <input type="checkbox"/> TUTORIA <input type="checkbox"/> CÒNYUGE / CONYUGE <input type="checkbox"/>					
NOM / NOMBRE	PASSAPORT / PASAPORTE						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">           NÚM. / Nº <input type="checkbox"/>            HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>            DONA / MUJER <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>			NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>				
	NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>						
Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda, a l'efecte de l'ajuda, per mitjà de l'Agència Estatal d'Administració Tributària. Con la firma de la solicitud se autoriza a la Conselleria de Educación, Investigación, Formación y Empleo a obtener los datos necesarios para determinar la renta, al efecto de la ayuda, por medio de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.							
AEAT:	Renda IRPF / Renda exempta 2016 <input checked="" type="checkbox"/> Renta IRPF / Renta exenta 2016						
NIF / NIE <input checked="" type="checkbox"/>							
<b>E DADES DE L'ALUMNAT SOL·LICITANT DE L'AJUDA</b> <b>DATOS DEL ALUMNADO SOLICITANTE DE LA AYUDA</b>							
<b>ALUMNE ALUMNO 1</b>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">           DNI <input type="checkbox"/>            NIE <input type="checkbox"/>            NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 40%; text-align: center;">           NIA <input type="text"/> </td> </tr> </table>			DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº <input type="checkbox"/>	NIA <input type="text"/>			
	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº <input type="checkbox"/>	NIA <input type="text"/>					
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>				
	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>						
NOM / NOMBRE							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			<b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>				
	<b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>						
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>						
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>							
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <b>AJUDA AYUDA</b>            COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>            INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			<b>AJUDA AYUDA</b> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>				
	<b>AJUDA AYUDA</b> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>						
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>							
<b>ALUMNE ALUMNO 2</b>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO						
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 40%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">           DNI <input type="checkbox"/>            NIE <input type="checkbox"/>            NÚM. / Nº <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 40%; text-align: center;">           NIA <input type="text"/> </td> </tr> </table>			DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº <input type="checkbox"/>	NIA <input type="text"/>			
	DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NÚM. / Nº <input type="checkbox"/>	NIA <input type="text"/>					
SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>				
	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>						
NOM / NOMBRE							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			<b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>				
	<b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>						
DATA NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/>						
DONA / MUJER <input type="checkbox"/>							
TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:							
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> <b>AJUDA AYUDA</b>            COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/>            INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> </td> </tr> </table>			<b>AJUDA AYUDA</b> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>				
	<b>AJUDA AYUDA</b> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>						
AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN <input type="checkbox"/>							

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

MP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 01 - E

**ANNEX I / ANEXO I**

<b>ALUMNE ALUMNO</b>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NUM. / Nº	NIA
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE				
	DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		<b>TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>	
				<b>AJUDA AYUDA</b> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>			
<b>ALUMNE ALUMNO</b>	PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO	DNI	NIE	NUM. / Nº	NIA
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO	<b>MENJADOR COMEDOR</b> <input type="checkbox"/>  <b>TRANSPORT TRANSPORTE</b> <input type="checkbox"/>			
	NOM / NOMBRE				
	DATA NAXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	HOME / HOMBRE <input type="checkbox"/> DONA / MUJER <input type="checkbox"/>		<b>TIPUS D'AJUDA QUE SOL·LICITA: TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA:</b>	
				<b>AJUDA AYUDA</b> COL·LECTIU COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>	
		<b>AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN</b> <input type="checkbox"/>			
<b>F SITUACIONS SOCIOFAMILIARS / SITUACIONES SOCIOFAMILIARES</b>					
<b>Beneficiaris directes / Beneficiarios directos</b>			<b>Circumstàncies socio-familiars / Circunstancias sociofamiliares</b>		
<input type="checkbox"/> FAMÍLIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÈNERE / FAMILIA VÍCTIMA DE VIOLÈNCIA GÉNERO <input type="checkbox"/> FAMÍLIA VÍCTIMA DE TERRORISME / FAMILIA VÍCTIMA DE TERRORISMO <input type="checkbox"/> ALUMNAT D'ED. ESPECIAL / ALUMNADO DE ED. ESPECIAL <input type="checkbox"/> ALUMNE/A EN SITUACIÓ D'ACOLLIMENT FAMILIAR O RESIDÈNCIA / ALUMNO/A EN SITUACIÓN DE ACOGIMIENTO FAMILIAR O RESIDENCIA <input type="checkbox"/> MEMBRE DE FAMÍLIA ACOLLIDORA / MIEMBRO DE FAMILIA ACOGEDORA <input type="checkbox"/> RESIDENT AL NUCLI DE POBLACIÓ DISSEMINAT / RESIDENTE EN NÚCLEO DE POBLACIÓN DISEMINADO _____ Adjuntar Anexo III _____ Adjuntar Anexo III			<input type="checkbox"/> DISCAPACITAT LEGALMENT RECONEGUDA (=> 33%) / DISCAPACIDAD LEGALMENTE RECONOCIDA (=> 33%) <input type="checkbox"/> FAMÍLIA NOMBROSA / FAMILIA NUMEROSA <input type="checkbox"/> FAMÍLIA/FAMÍLIA MONOPARENTAL <input type="checkbox"/> PARE I MARE EN L'ATUR SENSE PRESTACIÓ NI SUBSIDI PADRE Y MADRE EN EL PARO SIN PRESTACIÓN NI SUBSIDIO Autoritze a la CEICE a obtenir les dades necessàries per acreditar a esta circumstància per mitjà del SEPE. Autorizo a la CEICE a obtener los datos necesarios para acreditar dicha circunstancia por medio del SEPE. <input type="checkbox"/> PARE O MARE ALCOHÒLIC, TOXICOMAN O RECLÚS / PADRE O MADRE ALCOHÓLICO, TOXICOMANO O RECLUSO <input type="checkbox"/> REFUGIAT POLÍTIC / REFUGIADO POLÍTICO <input type="checkbox"/> ALUMNE/A D'UN CENTRE D'ACCIÓ EDUCATIVA SINGULAR / ALUMNO/A DE UN CENTRO DE ACCIÓN EDUCATIVA SINGULAR <input type="checkbox"/> ORFE ABSOLUT / HUÉRFANO ABSOLUTO		
<b>G COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN</b>					
<p>Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al tractament per part de 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 l'interessat pot adreçar-se a qualsevol òrgan de l'esmentada conselleria per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Amb la firma de la sol·licitud s'autoritza l'Administració a realitzar els canvis corresponents si les dades que consten en esta sol·licitud no coincideixen amb les gravades en la matrícula.</p> <p>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 tienen atribuidas en el ámbito de sus competencias, y el interesado puede 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 nº 298, de 14/12/99). Con la firma de la solicitud se autoriza a la Administración a realizar los cambios correspondientes, si los datos que constan en esta solicitud no coinciden con los grabados en la matrícula.</p> <p>El termini màxim per a resoldre i publicar les resolucions serà de sis mesos des de la data de presentació de les sol·licituds. L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que es dicte ni es publiqui la resolució corresponent, serà desestimatori de la sol·licitud d'ajuda, d'acord amb l'article 25.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sense perjudi de l'obligació legal de l'Administració de resoldre, de conformitat amb l'article 21 Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.</p> <p>El plazo máximo para resolver y publicar las resoluciones será de seis meses desde la fecha de presentación de las solicitudes. El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se dicte ni se publique la resolución correspondiente, será desestimatorio de la solicitud de ayuda, de acuerdo con el artículo 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, sin perjuicio de la obligación legal de la Administración de resolver, de conformidad con el artículo 21 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</p>					
<b>H SOL·LICITUD / SOLICITUD</b>					
Sol·licite les ajudes indicades en l'apartat E i declare expressament que totes les dades assenyalades són certes. Solicito las ayudas indicadas en el apartado E y declaro expresamente que todos los datos señalados son ciertos.					
_____, ____ d _____ de 20____					
Pare o cònjuge / Padre o cónyuge			Mare o cònjuge / Madre o cónyuge		
Firma: _____			Firma: _____		
Tutor			Tutora		
Firma: _____			Firma: _____		
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA					
DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE					

MIP031688

CECD - SDGITE

DIN - A4

IA - 18598 - 02 - E

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN