

**PROGRAMA DE CONCILIACIÓN FAMILIAR Y LABORAL “EL TIRACHINAS”**

**DEL 4 DE JULIO AL 2 DE SEPTIEMBRE 2022**

**SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA PARA EL VERANO 2022**

|  |
| --- |
| **ORDEN Nº:** |

**ESCOGER UNA OPCIÓN:  CABEZÓN DE LA SAL  CASAR DE PERIEDO**

**(POR FAVOR, RELLENE LOS DATOS REQUERIDOS EN EL IMPRESO POR AMBAS CARAS Y CON LETRAS Y NÚMEROS CLAROS)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.DATOS DEL PADRE, MADRE, PERSONA TUTORA O ACOGEDORA** | | | N.I.F.: | | | | |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | |
| LOCALIDAD: | | | C.P.: | | | | |
| EMAIL: | | TELEFONO: | | | | | |
| **2.DATOS DEL NIÑO/A** | | | |  |  |  |  |
| APELLIDOS: | NOMBRE: | | | | | | |
| AÑO DE NACIMIENTO:  **Educación Infantil**:  2018  2017  2016  **Educación Primaria:**  2015  2014  2013  2012  2011 | | | | | | | |
| HERMANOS/AS QUE SOLICITAN EL SERVICIO+AÑO: | | | | | | | |
| **3. PERIODO SOLICITADO** | | | |  |  |  |  |
| Utilización del Programa de Conciliación El Tirachinas (señale 1 recuadro la opción mes o quincena, o especifique la semana):  **Precios**: 1 semana 10 € / 1 quincena 15 € / 1 mes 25 €  **JULIO:**   Mes Completo DEL 4 AL 29 DE JULIO *(el 28 de julio no hay servicio al ser festivo)*  Quincenas:  1ª quincena (del 4 al 15 de julio)  2ª quincena (del 18 al 29 de julio)  Si se trata de periodos alternos diferentes a los anteriores especificar el periodo solicitado  del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    **AGOSTO: ** Mes Completo DEL 1 DE AGOSTO AL 2 DE SEPTIEMBRE *(el 15 agosto no hay servicio al ser festivo)*  Quincenas:  1ª quincena (del 1 al 12 de agosto)  2ª quincena (del 16 al 31 de agosto)  Si se trata de periodos alternos diferentes a los anteriores especificar el periodo solicitado  del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  del\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |

**4.** Por favor, indique el horario de entrada y salida necesario: ENTRADA: SALIDA:

Como padre, madre, o persona tutora o acogedora responsable del o la menor manifiesto mi compromiso de utilizar el Servicio por el periodo de tiempo elegido y acepto las condiciones de participación.

Lo que firmo en Cabezón de la Sal a de MAYO de 2022

**RELLENAR LA OTRA CARA DE LA HOJA**

|  |
| --- |
| **ORDEN Nº:**    Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal, Virgen del Campo, 2, CP 39500, Cabezón de la Sal (Cantabria).  Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: albertogomez@audidat.com  **Más información en nuestra web** [**www.cabezondelasal.net**](http://www.cabezondelasal.net/) **y en nuestras dependencias** |

**Se realizará una rigurosa selección de plazas de acuerdo a los criterios de valoración y estimación de necesidad del servicio.**

|  |
| --- |
| **CONDICIONES GENERALES**  - El presente documento implica solamente la *solicitud de la plaza*  - Fechas de presentación de la solicitud (no se admitirán solicitudes fuera de plazo): **25-26-27 DE MAYO 2022**  - Lugar de presentación: De forma presencial: Casa de Cultura Conde de San Diego de 9:00 a 14:00 horas  - Condiciones de solicitud de plaza:  - Cumplimentar la solicitud correctamente  - **Aportar la documentación requerida dentro de los criterios de valoración**  - Serán anuladas todas aquellas solicitudes que omitan o falseen datos quedando fuera de la selección  - En caso de existir más solicitudes que plazas ofertadas y con igual puntuación en los criterios de valoración se realizará la selección definitiva mediante sorteo.  - **El 01 DE JUNIO** se publicarán en la web: www.cabezondelasal.net y en el tablón de anuncios de la Casa de Cultura (junto a la puerta) las listas definitivas de admitidos/as que deberán proceder a la formalización de la inscripción. Recordad que al realizar la solicitud se entregará un resguardo con un nº de orden y año de nacimiento y serán esos datos los que aparezcan en las listas.  8.- En las misma publicación se facilitará toda la información de la documentación necesaria para la formalización de la inscripción, así como el lugar, fecha y horario de la misma. |

|  |
| --- |
| **CRITERIOS DE VALORACIÓN PARA LA SELECCIÓN DE PLAZAS** |
|  Menor empadronado/a en el Ayuntamiento de Cabezón de la Sal (3 PUNTOS)  *Al amparo de lo dispuesto en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre* ***AUTORIZO*** *al Ayuntamiento de Cabezón de la Sal a comprobar los datos de domicilio y residencia.* |
|  Menor no empadronado/a con padre, madre o personas tutoras o acogedoras que realiza su actividad profesional dentro del municipio (2 PUNTOS) **(presentar certificado de que se realiza la actividad en el municipio en el periodo solicitado)** |
| Los progenitores, personas tutoras o acogedoras de los menores deberán encontrarse en alguna de las siguientes situaciones:   **1.** Estar desarrollando ambos una actividad profesional durante el periodo vacacional para el que se solicita la plaza.   **2.** Familia monoparental trabajadora durante el periodo vacacional para el que se solicita la plaza.   **3.** Desempleados que realicen formación ocupacional o para el empleo en algún programa o curso durante el período vacacional para el que se solicita la plaza.   **4.** Presentar un grado de discapacidad igual o superior al 65% o deban atender a familiares de primer grado de consanguinidad o afinidad con al menos dicho grado de discapacidad durante el desarrollo del servicio.   **5.** Tener reconocido el carácter de cuidadores familiares de personas dependientes y que éstas no sean usuarias de este servicio.   **6.** Padecer enfermedad grave y/o deban seguir tratamientos médicos que imposibiliten el cuidado de los menores.   **7.** Además del menor para el que se solicita el programa, tener que atender a otro menor o menores de edad comprendida entre 0-2 años.   **8.** Acreditar participación en un proceso selectivo para el acceso a cualquier administración pública.  **Para poder realizar la valoración será necesario acreditar cualquiera de las anteriores circunstancias:**  **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL IMPRESO DE SOLICITUD DE PLAZA:**  **(1.) (2.)** Certificado de empresa en el que conste que se realiza la actividad profesional durante el periodo vacacional en el que se solicita la plaza.  **(3.)** Certificado de estar realizando formación ocupacional o para el empleo durante el periodo vacacional en el que se solicita la plaza.  **(4.)** Copia de la tarjeta  **(5.)** Copia resolución ICASS  **(6.)** Informe médico que certifique la enfermedad grave  **(7.)** Copia libro de familia  **(8.)** Copia de solicitud de participación en el correspondiente proceso selectivo  Para la valoración se tendrá en cuenta:  - Si la situación afecta a ambos progenitores, personas tutoras o acogedoras: 3 PUNTOS  - Familias monoparentales ocupadas o en cualquiera de las circunstancias anteriormente señaladas: 3 PUNTOS  - La situación afecta a 1 progenitor, persona tutora o acogedora: 1 PUNTO  - Familias monoparentales no ocupadas ni en ninguna de las circunstancias anteriormente señaladas: 1 PUNTO |
|  Otras situaciones no contempladas que impidan la conciliación o la necesidad de utilizar el servicio. |

DECLARO QUE TODOS LOS DATOS APORTADOS SON CORRECTOS, LO QUE FIRMO