

INSCRITA EN EL REGISTRO DE FUNDACIONES DE ANDALUCÍA CON EL Nº SE-1586. NIF: G09751405. DOMICILIO SOCIAL: CALLE SANTO REY Nº3. PLANTA BAJA 41018 SEVILLA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **FORMULARIO SOLICITUD AYUDAS FUNDACIÓN LA COLMENA A FAMILIAS**  con Personas con TRASTORNOS del NEURODESARROLLO (Anualidad 2026)  **1. Datos Personales del Solicitante:**   * **Nombre y apellidos:** * **DNI/NIE/Pasaporte:** * **Fecha de nacimiento:** * **Nacionalidad:** * **Estado civil:** * **Domicilio (**dirección completa, código postal, ciudad)**:** * **Teléfono de contacto:** * **Correo electrónico:**   **2. Datos Familiares:**   * **Composición de la unidad familiar.** Relación de todos los miembros que conviven con el solicitante (nombre y apellidos, parentesco, edad)  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nombre y Apellidos | Parentesco | Edad | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  * **Personas con Trastorno del Neurodesarrollo:**     **Picture 1**  **3. Situación Económica del Solicitante y de la Unidad Familiar:**   * **Situación laboral de la unidad familiar** (trabajador por cuenta propia/ajena, desempleado, jubilado, estudiante, etc.)**:**  |  |  | | --- | --- | | Nombre y apellidos | Situación laboral | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **INGRESOS MENSUALES ACTUALES.** Desglose de los **ingresos mensuales actuales** de la unidad familiar (salarios, desempleo, pensiones, subsidios, prestaciones, IMV, REMI, etc.):  ***Otras ayudas o becas públicas recibidas o solicitadas***  **Indique si ha sido beneficiario o ha solicitado la beca para alumnado con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (NEAE), convocada por el Ministerio de Educación y Formación Profesional:**   | **Curso académico** | **Situación** | **Importe concedido (€)** | **Observaciones** | | --- | --- | --- | --- | | 2024 / 2025 | ☐ Beneficiario ☐ No beneficiario | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | 2025 / 2026 | ☐ Solicitada (pendiente de resolución) ☐ No solicitada | — | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | |

****

**4. Motivo de la Solicitud de la Ayuda:**

* **Finalidad de la Ayuda solicitada.** Explicación clara de la necesidad de la Ayuda (terapias, educación, material didáctico, tecnologías adaptativas, adaptación del hogar, del entorno escolar, transporte especializado, etc.):
* **Situación actual que justifica la solicitud.** Breve descripción de las circunstancias que han llevado a la solicitud (desempleo, enfermedad, gastos imprevistos, etc.):

****

**5. Ayuda Solicitada:**

* **Importe solicitado** (indicar el monto aproximado que se necesita):

**6. Documentación Adjunta:**

* **Documentación económica:**
  + Declaración de la renta o impuesto sobre la renta de las personas físicas (IRPF) del último año de los padres o tutores o certificado de no declarante.
  + Vida laboral actualizada de los padres o tutores.
  + Certificado Integrado de Prestaciones actualizado de los padres o tutores.
  + Otros certificados o ayudas que reciba la unidad familiar (subvenciones, ayudas sociales, becas, etc.)
  + Declaración Responsable de Ingresos, en la que el solicitante, bajo su responsabilidad, detalle los ingresos totales percibidos por los miembros de la unidad familiar durante el año 2024.
* **Informe médico o diagnóstico oficial que acredite la condición de Trastorno de la persona.**
* **Documentación familiar:**
  + Libro de familia o documento que acredite la composición familiar.
  + Fotocopia del DNI o NIE de ambos padres o tutores legales del beneficiario (anverso y reverso)
  + Fotocopia del DNI o NIE del beneficiario (anverso y reverso)
  + Certificado de situación familiar emitido por la entidad o autoridad competente en casos de familias monoparentales. Auto o Sentencia dictadas en caso de separación, divorcio o en procedimientos para la adopción de medidas paterno-filiales en caso de uniones de hecho.
  + Certificados de discapacidad o dependencia, si aplica.
* **Documentación adicional.** Cualquier otro documento que se considere relevante (informe médico, escolar, sentencia judicial, contrato de alquiler, etc.).
* **Certificado de empadronamiento colectivo o residencia.** Documento que acredite el lugar de residencia de la familia y las personas empadronadas en el domicilio familiar.
* **Presupuesto o factura proforma de los servicios o recursos solicitados.** Presupuestos detallados o facturas proforma emitidas por los proveedores de los servicios o productos solicitados (terapias, recursos educativos, adaptaciones del hogar, etc.) con el fin de justificar la cuantía económica solicitada.

****

**El solicitante se compromete a que la información proporcionada es cierta y completa, y acepta que sea verificada.**

**En , a de de .-**

**Fdo.:**

**Información sobre el tratamiento de sus datos personales**

Mediante la presentación de este documento consiento el tratamiento de los datos personales que en el figuran.

Le facilitamos a continuación la información sobre el tratamiento de los datos que nos ha facilitado

|  |  |
| --- | --- |
| **Información sobre el tratamiento de sus datos** | |
| **Responsible** | Fundacion La Colmena, con CIF G09751405 y domicilio en calle Santo Rey nº 3, bajo; 41018 Sevilla |
| **Finalidad** | Para gestionar la solicitud de Ayudas a Familias Fundacion La Colmena |
| **Legitimación** | Consentimiento del interesado y relación precontractual |
| **Tipo de datos** | Datos de contacto (nombre, apellidos, dirección, teléfono), situación socioeconómica, datos de salud |
| **Destinatarios** | No se producen cesiones de datos, salvo para atender una obligación legal |
| **Duración** | Trataremos sus datos mientras gestionamos la solicitud de la Ayuda y, posteriormente, para gestionar su entrega, en el caso de resultar seleccionada. En este caso, además, conservaremos sus datos durante el plazo de 10 años que establece la Ley para la prevención del blanqueo de capitales |
| **Derechos** | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse, a la portabilidad y a retirar el consentimiento prestado. En este último caso no podremos gestionar la Ayuda solicitada.  Puede ejercer estos derechos mandándonos un correo junto con una copia de su DNI a [info@fudacionlacolmena.org](mailto:info@fudacionlacolmena.org) o bien por correo postal al domicilio de la Fundación, indicando nombre y apellidos, domicilio a efectos de notificaciones, petición que se realiza. Asimismo, puede presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, en la calle Jorge Juan n. 6 CP 28001 Madrid o en la web: [www.agpd.es](http://www.agpd.es) |