



Concello de Portomarín

PROGRAMA PORTOMARÍN LÚDICO VERÁN 2024

ANEXO I: MODELO SOLICITUDE

DATOS PERSOAIS DO/A MENOR (cubrir unha solicitude por cada participante)

Nome e Apelidos:			
DNI (en caso de telo):		Nº tarxeta sanitaria:	
Data de nacemento:		Idade:	
Dirección:			
Localidade:		Provincia:	
Teléfonos:			
En caso de solicitudes conxunta, ¿quén é/son a/s outra/s persona/s solicitante/s?			

DATOS PERSOAIS PAI/NAI/TUTOR/REPRESENTANTE LEGAL DO/A MENOR

Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
En caso de separación ou divorcio, especificar quén é a persona que ostenta a custodia nas datas da actividade.			

OUTRAS PERSOAS AUTORIZADAS PARA A RECOLLIDA DO/A MENOR

Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			
DNI:		Teléfono:	
Nome e Apelidos:			



Concello de Portomarín

DNI:		Teléfono:	
------	--	-----------	--

DATOS MÉDICOS DO/A PARTICIPANTE

De ser o caso, enfermidades infecto-contaxiosas e/ou calquera outra patoloxía que padeza a persoa participante:

Patoloxías	¿Trae medicación para auto-administración?		Medicación e pauta de tratamento: (só se a trae as actividades)
	SÍ	NO	

De ser o caso, alerxias, intolerancias o particularidades alimenticias da participante:

Alerxia, intolerancia e/ou particularidades alimenticias	¿Trae medicación para auto-administración?		Medicación e pauta de tratamento: (só se a trae as actividades)
	SÍ	NO	

Facer referencia a calquera circunstancia e/ou necesidade que a persoa participante poida presentar durante o desenvolvemento das actividades:

Discapacidade recoñecida	Grao	Necesidades que pode presentar:
Outras circunstancias sanitarias a ter en conta		

12



Concello de Portomarín

OUTROS DATOS E INFORMACIÓN RELEVANTE DO/A PARTICIPANTE

Sabe nadar	SÍ	NO
Autoriza á publicación e uso en medios públicos e redes sociais das imaxes recollidas durante o Programa Portomarín Lúdico Verán 2024	SÍ	NO
Autoriza a que os datos de teléfono sexan incluídos nunha base de datos para a creación de listas de difusión a través de whatsapp relacionadas coa actividade.	SÍ	NO

QUENDAS SOLICITADAS (marcar as quendas e servizos solicitados de forma clara)

Compatibilidades: Campamento e Madruga, ou ben, Escolas Deportivas e Madruga.

Campamento Urbán de Verán	Prezo s/desc	Escolas Deportivas de Verán	Prezo s/desc	Madruga Verán	Prezo s/desc
24/06/24-05/07/24	40€	24/06/24-05/07/24	40€	24/06/24-05/07/24	0€
08/07/24-19/07/24	40€	08/07/24-19/07/24	40€	08/07/24-19/07/24	0€
22/07/24-02/08/24	40€	22/07/24-02/08/24	40€	22/07/24-02/08/24	0€
05/08/24-16/08/24	40€	05/08/24-16/08/24	40€	05/08/24-16/08/24	0€
19/08/24-30/08/24	40€	19/08/24-30/08/24	40€	19/08/24-30/08/24	0€
02/09/24-10/09/24	35€	02/09/24-10/09/24	40€	02/09/24-10/09/24	0€

CUSTO DO SERVIZO (importe calculado segundo as quendas e servizos solicitados)

Importe total previo á aplicación dos descontos municipais (calculado en base ao total de quendas e servizos seleccionados)	_____ €
Importe total do desconto (máximo 25€ por quenda³) (multiplicar polo número de quendas seleccionadas)	_____ €
Importe total a ingresar (calculado en base aos importes anteriores)	_____ €

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA Á SOLICITUDE (marcar a que corresponda)

³ Segundo o punto 10.2 das bases de participación do Programa Protomarín Lúdico Verán 202.



Concello de Portomarín

Documentación mínima que comprende e acompaña á solicitude:

- Modelo de solicitude debidamente cuberto e asinado (ANEXO I).
- Copia da tarxeta sanitaria da persoa participante.
- Copia dos DNI da persoa participante e das titoras legais.
- Copia dos DNI das persoas autorizadas para deixar/recoller ao/á menor.
- Xustificante de pagamento, segundo os servizos e as quendas solicitadas.

Documentación a aportar para adxudicación prioritaria de praza:

- Declaración de ingresos da unidade familiar (ANEXO II).
- Certificado da empresa (persoas traballadoras por conta allea).
- Declaración xurada (persoas traballadoras por conta propia).
- Copia do convenio regulador, ou declaración xurada.

Documentación acreditativa da situación obxecto de bonificación:

- Título oficial de familia numerosa.
- Certificado oficial que acredite a monomarentalidade/monoparentalidade.
- Acreditación da condición de vítima de violencia de xénero.
- Certificado de discapacidade expedido pola Xunta de Galicia.

Á firma e presentación da solicitude supón a aceptación das bases da convocatoria.

En Portomarín, a _____ de _____ de 2024.

Firma: _____





Concello de Portomarín

PROGRAMA PORTOMARÍN LÚDICO VERÁN 2024

ANEXO II: DECLARACIÓN DE INGRESOS en relación ao IPREM do 2023⁴

D/Dona. _____, con
DNI _____, en calidade de pai/nai e/ou titor/a legal de
_____, declaro que os ingresos da unidade
familiar na que se integra a persoa participante

- SI, supera o IPREM do 2023 en 6,5 veces
- NON, supera o IPREM do 2023 en 6,5 veces

Nos supostos sinalados no punto 5 das bases de participación sobre familias de especial consideración; o límite vearese incrementado nun 15% máis.

En Portomarín, a _____ de _____ de 2024

Firma: _____

⁴ Valor do indicador público da renda de efectos múltiples 6,5 veces o IPREM 2023:46.800€/pers. (12 pagas).