

“La actuación ha sido financiada con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el marco del Plan Corresponsables para el ejercicio 2025”.

ANEXO I SOLICITUD

Plan Corresponsables 2026. Servicios Sociales.

DATOS PERSONALES DEL HIJO 1

Apellidos _____ Nombre _____
 Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Curso: _____

DATOS PERSONALES DEL HIJO 2

Apellidos _____ Nombre _____
 Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Curso: _____

DATOS PERSONALES DEL HIJO 3

Apellidos _____ Nombre _____
 Fecha de Nacimiento _____ Edad _____ Curso: _____

DATOS PERSONALES DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A

Apellidos _____ Nombre _____
 Domicilio _____ DNI: _____
 Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil _____

TIPO DE USUARIO/A (Marca con una x la/s casilla/s correspondiente/s)

| | | |
|--|-------------------------|--------------------------|
| Usuario/a temporal (13.00 a 14.00 junio y/o septiembre) | 15 € /mes por hijo/a | <input type="checkbox"/> |
|--|-------------------------|--------------------------|

Aquellas familias que puedan acogerse a las reducciones publicadas en ordenanza municipal (Familia Numerosa, Niño/a con Discapacidad, Violencia de Género, Situación de Exclusión Social) deberán marcarlo, comprobándose la misma en la base de datos de servicios sociales de atención primaria y aplicándose la reducción correspondiente

Familia con reducción.

Las matrículas se pagarán por domiciliación bancaria. El cargo se realizará una vez iniciado el servicio. Autorizo al Ayuntamiento de Munera para que realice los cargos que correspondan de las matrículas por el servicio Plan Corresponsables 2026 en el número de cuenta del cual soy titular que a continuación se indica. **SOLO RELLENAR, en aquellos casos que haya habido una modificación en el número de cuenta aportado en junio de 2025**

DATOS DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|----------------|--|--|-----------------|--|--|-------------|--|-------------------------|--|--|--|
| NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE ENTIDAD BANCARIA | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN COMPLETA Y CODIGO POSTAL DE LA ENTIDAD BANCARIA | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | ENTIDAD | | | SUCURSAL | | | D.C. | | NÚMERO DE CUENTA | | | |
| E | S | | | | | | | | | | | | | |

Munera, a _____ de _____ de 20__

Fdo.

“La actuación ha sido financiada con cargo a los fondos recibidos del Ministerio de Igualdad, Secretaría de Estado de Igualdad y para la Erradicación de la Violencia contra las Mujeres, en el marco del Plan Corresponsables para el ejercicio 2025”.

ANEXO II. DECLARACIÓN JURADA PARA EL CURSO 2025/2026

Nombre y Apellidos del/a hijo/a:

Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____ Curso 2025/2026: _____

MADRE

Yo, Dña. _____ con DNI _____, con domicilio en Munera, _____ Nº _____

Declaro bajo juramento que:

Mis circunstancias laborales o formativas o de cuidados de persona dependiente (rodéese lo que proceda), continúan siendo similares a las del año anterior 2025

SI

NO. Especificar _____ (Si hay cambio laboral presentar Certificado de empresa si existe contratación o

Declaración Jurada si es autónomo. Anexo III)

Declaro que utilizaré sólo el Programa Corresponsables cuando coincida con mi horario laboral, formativo o de cuidado de persona dependiente (rodéese lo que proceda)

Fdo: _____

PADRE

Yo, D. _____ con DNI _____, con domicilio en Munera, _____ Nº _____

Declaro bajo juramento que:

Mis circunstancias laborales o formativas o de cuidados de persona dependiente (rodéese lo que proceda), continúan siendo similares a las del año anterior 2025

SI

NO. Especificar _____ (Si hay cambio laboral presentar Certificado de empresa si

existe contratación o Declaración Jurada si es autónomo. Anexo III)

Declaro que utilizaré sólo el Programa Corresponsables cuando coincida con mi horario laboral, formativo o de cuidado de persona dependiente (rodéese lo que proceda)

Fdo: _____

ANEXO IV. CRITERIO PREFERENTE PARA PARTICIPAR EN EL PLAN CORRESPONSABLES

Marcar con X , NO escribir la cantidad. BAREMO DE RENTA 2024 (Sumar de la Renta la Casilla de Base Imponible General 435 y la Casilla de Base Imponible de Ahorro 460)

| Puntuación | Importe | Renta Individual madre | Renta Individual padre | Renta Conjunta |
|------------|----------------------|------------------------|------------------------|----------------|
| 2 puntos | Más de 40.000 € | | | |
| 10 puntos | De 36.001 a 38.000 € | | | |
| 20 puntos | De 34.001 a 36.000 € | | | |
| 30 puntos | De 32.001 a 34.000 € | | | |
| 40 puntos | De 30.001 a 32.000 € | | | |
| 50 puntos | De 28.001 a 30.000 € | | | |
| 60 puntos | De 26.001 a 28.000 € | | | |
| 70 puntos | De 24.001 a 26.000 € | | | |
| 80 puntos | De 22.001 a 24.000 € | | | |
| 90 puntos | De 20.001 a 22.000 € | | | |
| 100 puntos | De 18.001 a 20.000 € | | | |
| 110 puntos | De 16.001 a 18.000 € | | | |
| 120 puntos | De 14.001 a 16.000 € | | | |
| 130 puntos | De 12.001 a 14.000 € | | | |
| 140 puntos | De 10.001 a 12.000 € | | | |
| 150 puntos | De 8.001 a 10.000 € | | | |
| 160 puntos | De 6.001 a 8.000 € | | | |
| 170 puntos | De 4.001 a 6.000 € | | | |
| 180 puntos | De 2.001 a 4.000 € | | | |
| 200 puntos | No hay ingresos | | | |

Nombre y Apellidos padre: _____

Nombre y Apellidos madre: _____

Nombre y Apellidos de niños/as: _____

Fdo madre/tutora

Fdo:padre/tutor

Munera ____ de ____ de 202

CRITERIOS PRIORITARIOS. (Marcar lo que proceda)

Mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres

Familias monomarental o monoparental. Se trata de aquellas familias donde existe un solo progenitor/a al cuidado de los/as hijos/as. En caso de separaciones sólo si el progenitor/a tiene custodia exclusiva o monoparental/monomarental

Progenitor/a con Discapacidad

Hijo/a con Discapacidad que participa en Plan Corresponsables

Personas en riesgo de exclusión social

Personas solicitantes de asilo internacional o con estatuto de refugiado/a

Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados de familiares o personas dependientes a su cargo

No reúno ninguno de esos criterios prioritarios.

Fdo madre/tutora

Fdo:padre/tutor

Munera ____ de ____ de 202

ANEXO V. DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE INGRESOS ECONÓMICOS

D./Dña _____, con DNI _____ y D./Dña _____ con DNI _____ con domicilio en _____ Munera (Albacete), por la presente,

Nombre y Apellidos de los niños/as:

DECLARO RESPONSABLEMENTE (Señale lo que proceda)

- Que como madre, la Declaración de la Renta la hago individual y que según el modelo facilitado por el Ayuntamiento la puntuación que obtendría sería de _____ (se adjunta Anexo I señalando la puntuación)
- Que como padre, la Declaración de la Renta la hago individual y que según el modelo facilitado por el Ayuntamiento la puntuación que obtendría sería de _____ (se adjunta Anexo I señalando la puntuación)
- Que como progenitores, la Declaración de la Renta la hacemos conjuntamente ambos progenitores y que según el modelo facilitado por el Ayuntamiento la puntuación que obtendría sería de _____ (se adjunta Anexo I señalando la puntuación)
- Que como madre, no estoy obligada a presentar Declaración de la Renta de 2024, ya que no hay ingresos, por lo que según el modelo facilitado por el Ayuntamiento la puntuación que obtendría sería de _____ (se adjunta Anexo I señalando la puntuación)
- Que como padre, no estoy obligado a presentar Declaración de la Renta de 2024, ya que no hay ingresos, por lo que según el modelo facilitado por el Ayuntamiento la puntuación que obtendría sería de _____ (se adjunta Anexo I señalando la puntuación)
- No estar obligado, como madre a presentar Declaración de la Renta de 2024 y que mis ingresos económicos en 2024 provienen de, señale lo que proceda

- Prestación de SEPE
 Prestaciones de la Seguridad Social
 Rentas derivadas de Actividades Económicas
 Otros _____

Según el modelo facilitado por el Ayuntamiento la puntuación que obtendría sería de _____ (se adjunta Anexo I señalando la puntuación)

- No estar obligado, como padre a presentar Declaración de la Renta de 2024 y que mis ingresos económicos en 2024 provienen de, señale lo que proceda

- Prestación de SEPE
 Prestaciones de la Seguridad Social
 Rentas derivadas de Actividades Económicas
 Otros _____

Según el modelo facilitado por el Ayuntamiento la puntuación que obtendría sería de _____ (se adjunta Anexo I señalando la puntuación)

Munera, ____ de ____ de 202_

Fdo: _____

Fdo: _____