



SOLICITUD PEI SITUACIONES EXTRAORDINARIAS

Plazo Presentación: del 20 de Octubre al 10 de Diciembre del 2025 Horario: De 9 a 14 h.

T.S	A	sig	na	d٤	1
•••			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	u	

A	DATOS DEL SOLICITANTE (PROGENITOR/A O TUTOR/A LEGAL)								
PRIME	MER APELLIDO SEG		UNDO APELLIDO			NOMBRE			
DNI / N	DNI / NIE / PASAPORTE		TELEFONO 1			TELEFONO 2			
DOMIC	ILIO A EFECTO	S DE NOTIFIO	CACION.						
C.P. 03570		ALIDAD LAJOYOSA	PROVIN ALICAN						
В		D	ATOS DEL	/A MENOR E	BENEFI	CIARIO/A			
PRIME	ER APELLIDO SEGU		UNDO APELLIDO			NOMBRE			
DNI / N	NI / NIE TI		TELEFONO 1			TELEFONO 2			
DIREC	CION								
C.P.	LOCALIDA				PROVI	NCIA			
С	UNIDAD FAMILIAR								
	Nombre y Apell	Nombre y Apellidos Fecha nacimiento Parentesco		sco	Situación laboral/educativa				

Solicito la siguiente prestación: (a cumplimentar por la administración):

 $\hfill \Box$ P.E.I. Situaciones extraordinarias (NNA de 0 a 18 años nacidos entre 2007 y 2025), con necesidades específicas.

El Solicitante, firmado:





DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

	Solicitud normalizada firmada por el padre, madre o tutor/ a legal.
	DNI/NIE del solicitante y del menor beneficiario.
	SIP del menor beneficiario.
	Certificado de Empadronamiento (se aportará por la Administración).
	Ficha de mantenimiento de Terceros según el modelo oficial facilitado.
	Informe o diagnóstico médico/psicológico/educativo que acredite la necesidad del tratamiento de la persona beneficiaria.
	Presupuesto o factura proforma del centro o profesional que presta la terapia/tratamiento a realizar por hijo menor con necesidades específicas.
	Modelo Declaración responsable de no haber solicitado otras ayudas con la misma finalidad, o en su caso, relación de las mismas.
E	n caso de haber sido Beneficiario de esta ayuda en el año 2024, aportar:
	Justificante/Factura de pago de la misma, mediante el justificante de la transferencia bancaria realizada al centro y/o profesional o mediante factura del Centro y/o profesional que impartió el tratamiento
	Que está completa Que ha sido presentada a falta de la documentación siguiente:
Fdo;	La Funcionaria
por e admir que s	a presente se le requiere para que subsane su solicitud aportando la documentación no incluida en esta instancia llo de acuerdo con lo establecido en el art 68.1 en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento distrativo común de las administraciones públicas, transcurridos 10 días a contar desde el recibo de la presente, sir e aportasen los documentos requeridos, se le tendrá por DESISTIDO de su petición, previa resolución que será la en los términos del artículo 21 de la Ley 39/2015.
Reci	bido el requerimiento, fdo.: y fecha2025

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAJOYOSA

El Responsable Del Tratamiento de sus datos, Ayuntamiento de la Villajoyosa, le informa que sus datos podrán ser utilizados para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. La legitimación para el uso de sus datos está basada en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad y el consentimiento del interesado. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para poder cumplir con las obligaciones legales que encomienda la normativa administrativa. De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la Ley Orgánica de Protección de Datos en España y de sus normas de desarrollo, los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, olvido, portabilidad y limitación del tratamiento mediante instancia presentada ante el Registro General del Ayuntamiento de la Vila Joyosa.

Mas información: www.villajoyosa.com