

SOLICITUDE DE CERTIFICADO CONCILIACIÓN. BONO CONCILIA XUNTA

INFORMACIÓN IMPORTANTE E DE INTERESE

As solicitudes para a obtención do **certificado emitido polo Concello de Vila de Cruces**, necesario para a posterior presentación do **Bono Concilia da Xunta de Galicia**, poderán presentarse **ata o día 18 de setembro de 2026 ás 14:00 horas**.

As solicitudes poderán realizarse **exclusivamente** a través da:

- **Sede electrónica do Concello de Vila de Cruces.**
- **Rexistro do Concello de Vila de Cruces**, de forma presencial.

Non se admitirán solicitudes presentadas fóra de prazo nin a través de ningún outro medio.

Co fin de evitar posibles incidencias ou atrasos na tramitación, **aconséllase presentar a solicitude con antelación suficiente**, xa que desde o momento da solicitude poden transcorrer varios días ata a emisión e posterior envío do certificado.

É imprescindible indicar un **endereço de correo electrónico válido, correcto e perfectamente lexible**, xa que será **nese correo onde se enviará o certificado correspondente**.

Así mesmo, é conveniente que o **pai, nai ou titor/a legal que figure na solicitude do certificado sexa a mesma persoa que realizou os pagamentos dos distintos programas de conciliación**. Deste xeito, evítanse posibles requirimentos por parte da **Xunta de Galicia** no caso de que a persoa titular dos pagamentos non coincida coa persoa titular que figure no certificado.

No caso de que **máis dunha persoa realizase pagamentos**, deberá indicarse preferentemente a persoa que **realízase o maior número de pagamentos** ou, no seu defecto, a que **realízase os pagamentos por un importe total máis elevado**.

Por último, no caso de **ter dúbidas sobre o importe total pagado polos distintos programas de conciliación**, deberá deixarse o apartado **correspondente en branco**, para evitar consignar unha cantidade incorrecta.

CERTIFICADO BONO CONCILIA. XUNTA DE GALICIA

Don/a _____ con DNI

_____, pai/nai/titor-a legal de:

Nº	NOME	APELIDOS	Nº DNI (se o ten)	A que programas asistiu-ron? Indicar nº que está subrayado
1				
2				
3				
4				

Programa **nº 1** CONCILIA ESCOLAR/ PLAN MADRUGA 2026.

Marque cun X	A qué programa asistiu-ron?	Qué meses asistiu-ron do 2026? Marque cun X		Horario Marque cun X
☐	Concilia escolar Nosa Señora da Piedade	☐ Xaneiro ☐ Marzo ☐ Maio	☐ Febreiro ☐ Abril ☐ Xuño	☐ 1 h de servizo (15:25 a 16:25/ 14:40 a 15:40) ☐ 2 h de servizo (15:25 a 17:25/ 14:40 a 16:40)
☐	Plan Madruga Cerdeirñas	☐ Xaneiro ☐ Marzo ☐ Maio	☐ Febreiro ☐ Abril ☐ Xuño	☐ 08:45 a 09:45 ☐ 08:00 a 09:45

* En caso de asistir días soltos indicar aquí os días que asistiu-ron:

Indicar o importe total que pagaron por asistencia ao programa:

_____ € en total.

Programa **nº 2** CONCILIA SEMANA SANTA. (Marque cun X se asistiu-ron)

☐ Asistiu-ron ao programa CONCILIA SEMANA SANTA 2026, que tivo lugar os días 30, 31 de marzo e 1, 6 de abril en horario de 08:45 a 13:15h.

Pagando 20 € por cada un do-s usuario-s.

Programa nº 3 CONCILIA VERÁN. (Marque cun X se asistiu-ron)

Asistiu-ron ao CONCILIA DE VERÁN 2026 en horario de 09:00 a 14:00h as seguintes semanas:

☐ SEMANA DO 22 AO 26 DE XUÑO (Non houbo concilia o 24 por ser festivo autonómico)	☐ SEMANA DO 27 AO 31 XULLO
☐ SEMANA DO 29 XUÑO AO 3 DE XULLO	☐ SEMANA DO 3 AO 7 DE AGOSTO
☐ SEMANA DO 6 AO 10 DE XULLO	☐ SEMANA DO 10 AO 14 DE AGOSTO (Non houbo concilia o 10 e 11 por ser festivos locais)
☐ SEMANA DO 13 AO 17 DE XULLO	☐ SEMANA DO 17 AO 21 DE AGOSTO
☐ SEMANA DO 20 AO 24 DE XULLO	☐ SEMANA DO 24 AO 31 DE AGOSTO

No caso das familias que teñan dous ou máis nenos/as usuarios/as do CONCILIA DE VERÁN, deberán indicar se TODOS/AS os/as nenos/as asistiron ás semanas marcadas con X.

☐ SI, TODOS/AS OS/AS NENOS/AS ASISTIRON ÁS SEMANAS MARCADAS.

Se NON todos/as os/as nenos/as asistiron ás mesmas semanas, deberán indicar NO RECADRO DE CADA SEMANA o nome do neno/a ou nenos/as que asistiron a esa semana.

Exemplo:

Semana do 22 ao 26 de xuño → *María Pérez e Pablo Pérez*

Semana do 29 de xuño ao 3 de xullo → *María Pérez*

Indicar o importe total que pagaron por asistencia ao programa:

_____ € en total.

Programa nº 4 CONCILIA POST-VERÁN. (Marque cun X se asistiu-ron)

☐

Asistiu-ron ao programa CONCILIA POST-VERÁN 2026, que tivo lugar os días 1,2,3,4,7 e 8 de setembro en horario de 08:45 a 13:15h.

Pagando 30 € por cada un do-s usuario-s.

INDICAR UN EMAIL VÁLIDO PARA O ENVÍO DO CERTIFICADO:

DECLARACIÓN

A persoa solicitante **declara baixo a súa responsabilidade que toda a información e os datos consignados nesta solicitude son certos e verídicos**, e que corresponden á asistencia real dos/as menores aos diferentes programas do Concilia 2026.

E para que así conste, procede á sinatura da presente solicitude en Vila de Cruces, a ____ de _____ de 2026.

Asdo.