



ANEXO I: Solicitud de ayuda para la adquisición de MATERIAL ESCOLAR Segundo Ciclo Educación Infantil, Primaria y Secundaria Obligatoria curso 2017/2018

1. SOLICITANTES: Madre y Padre / Tutor

MADRE O PADRE BENEFICIARIO					
NIF/NIE					
Nombre		Apellidos		Discapacidad > 33%	<input type="checkbox"/>
Dirección					
CP		Localidad		Telf.	
Nacionalidad		Email			
MADRE O PADRE:					
NIF/NIE					
Nombre		Apellidos		Discapacidad > 33%	<input type="checkbox"/>
Nacionalidad		Email		Telf.	
TUTOR BENEFICIARIO:					
NIF/NIE					
Nombre		Apellidos		Discapacidad > 33%	<input type="checkbox"/>
Dirección					
CP		Localidad		Telf.	
Nacionalidad		Email			

2. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

<input type="checkbox"/>	MATRIMONIO O CONVIVENCIA (CUMPLIMENTAR DATOS DE EL CÓNYUGE O PAREJA, SIEMPRE QUE SEA EL PADRE/MADRE O TUTOR DEL ALUMNO/A)				
<input type="checkbox"/>	FAMILIA MONOPARENTAL, SOLTEROS, SEPARADOS, DIVORCIADOS, VIUDOS				
HIJOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA.					
HIJO 1.					
Nombre		Apellidos		Discapacidad > 33%	<input type="checkbox"/>
Fecha nacimiento		Nacionalidad			
Centro matriculación curso 2017/2018					
Curso y etapa escolarizado					
HIJO 2.					
Nombre		Apellidos		Discapacidad > 33%	<input type="checkbox"/>
Fecha nacimiento		Nacionalidad			
Centro matriculación curso 2017/2018					
Curso y etapa escolarizado					
HIJO 3.					
Nombre		Apellidos		Discapacidad > 33%	<input type="checkbox"/>
Fecha nacimiento		Nacionalidad			
Centro matriculación curso 2017/2018					
Curso y etapa escolarizado					
HIJO 4.					
Nombre		Apellidos		Discapacidad > 33%	<input type="checkbox"/>
Fecha nacimiento		Nacionalidad			
Centro matriculación curso 2017/2018					
Curso y etapa escolarizado					



ANEXO I: Solicitud de ayuda para la adquisición de MATERIAL ESCOLAR Segundo Ciclo Educación Infantil, Primaria y Secundaria Obligatoria curso 2017/2018

HIJOS QUE CONFORMAN LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE AQUELLOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA hijos menores de 18 años no emancipados o mayores discapacitados.				
HIJO 1.				
Nombre		Apellidos		
Fecha nacimiento		Nacionalidad		Discapacidad > 33% <input type="checkbox"/>
HIJO 2.				
Nombre		Apellidos		
Fecha nacimiento		Nacionalidad		Discapacidad > 33% <input type="checkbox"/>

3. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA O APORTADA

Tipo de documento ORIGINAL	Se aporta Documentación	Se autoriza consulta de esta u otra Admon.	Marcar lo que proceda						
DNI / NIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Sentencia Separación / Divorcio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Libro de familia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Certificado / Volante de empadronamiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Modelo de autorización para obtener datos de la AEAT.	<input type="checkbox"/>		<table border="1"> <tr> <td>Padre</td> <td>Madre</td> <td>Tutor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Padre	Madre	Tutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padre	Madre	Tutor							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Certificado/s del IRPF del año 2015 del padre y la madre o tutor (en su caso) que incluya código electrónico seguro de verificación de expedición, (declaración de la renta del ejercicio 2015)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <tr> <td>Padre</td> <td>Madre</td> <td>Tutor</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Padre	Madre	Tutor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Padre	Madre	Tutor							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Certificado en vigor que acredite discapacidad superior al 33% de alguno de los miembros de la unidad familiar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
RMI en vigor, si procede.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
Informe de los Servicios Sociales Municipales valorando situación especial de riesgo de exclusión.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

4. DECLARACIÓN JURADA DE RESPONSABILIDAD (marcar con una x)

<input type="checkbox"/>	Ratifico como solicitante que la unidad familiar (art. 5 de las Bases) está al corriente de pago de Hacienda y Seguridad Social.
<input type="checkbox"/>	Ratifico como solicitante que la unidad familiar (art. 5 de las Bases) está al corriente de pago con el Ayuntamiento.
<input type="checkbox"/>	Declaro que todos los datos de esta solicitud son verdad.

Firma quien presenta la solicitud:

Firma del padre	Firma de la madre	Firma tutor

De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, consiento que mis datos aquí solicitados sean incluidos por el AYUNTAMIENTO DE EL ESCORIAL en un fichero automatizado del que es responsable, con nombre SOLICITUD DE MATERIAL ESCOLAR, que tiene como finalidad la gestión de demandantes o solicitantes de Ayudas Escolares. Declaro estar informado de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar por escrito ante el AYUNTAMIENTO DE EL ESCORIAL en la dirección Plaza de España, 1 El Escorial 28280 Madrid, adjuntando fotocopia de mi DNI.

(*) El justificante de escolarización se entregará en la recogida del documento canjeable del 8 al 22 de septiembre 2017