

SOLICITUD "AYUDAS SOCIALES PARA MATERIAL ESCOLAR BÁSICO" (2023/2024)

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL QUE REALIZARÁ LA RETIRADA DE LOS VALES:

.....

D.N.I.: _____ Parentesco con los menores: _____

Dirección:

Localidad: CIUDAD REAL Código Postal: _____

Teléfonos: _____

Correo Electrónico: _____

TODOS LOS CONCEPTOS DEBERÁN SER CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE.
LA FALTA U OMISIÓN DE DATOS PRODUCIRÁ LA DESESTIMACIÓN DE LA SOLICITUD.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	Fecha Nacimiento	Próximo curso escolar	CENTRO EDUCATIVO
MADRE			
PADRE			
1º HIJ@			
2º HIJ@			
3º HIJ@			
4º HIJ@			
5º HIJ@			
6º HIJ@			
Nº TOTAL MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR CONVIVIENTES:			

CONCEPTO	SI	NO	INGRESOS / MES
Separación (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD GLOBAL DE LA PENSIÓN POR HIJ@S)			
Viudedad / Orfandad (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD DE LAS DOS SITUACIONES)			
Familia numerosa (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD DE LA ASIGNACIÓN)			
ACOGIMIENTO FAMILIAR (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD DE LA ASIGNACIÓN)			
DISCAPACIDAD	SI	NO	INGRESOS / MES
PADRE/MADRE (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD SI SE PERCIBE)			
HIJO/HIJA (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD SI SE PERCIBE)			

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

NOMBRE MADRE: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

NOMBRE PADRE: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

OTRO MIEMBRO COMPUTABLE: RELACIÓN FAMILIAR (PARENTESCO CON EL ALUMNADO): _____		
NOMBRE Y APELLIDOS: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

OTRO MIEMBRO COMPUTABLE: RELACIÓN FAMILIAR (PARENTESCO CON EL ALUMNADO): _____		
NOMBRE Y APELLIDOS: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:

OTRO MIEMBRO COMPUTABLE: RELACIÓN FAMILIAR (PARENTESCO CON EL ALUMNADO): _____		
NOMBRE Y APELLIDOS: _____		
CONCEPTO	SI	INGRESOS / MES
Trabajador/a por cuenta propia (AUTÓNOMOS)		
Trabajador/a por cuenta ajena: (NÓMINA)		
Desempleado/a: recibe prestación de algún tipo: (PRESTACIÓN)		
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS..)		
Otras prestaciones (Jubilación, Invalidez, Incapacidad Temporal, etc.):		

CONCEPTO	SI	NO	GASTO MES
Gastos derivados de alquiler o amortización de vivienda, siempre que esta sea la vivienda habitual de la unidad familiar			

OTROS CONCEPTOS PARA LA BAREMACIÓN	SI	NO	PRESENTA DOCUMENTO
Alumnado NEE			
RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN / INGRESO MÍNIMO VITAL			
Familia en situación de intervención social			
Refugiados			
Víctimas de violencia de género			
Afectados por situación de desahucio			
Protección Internacional			
Víctimas del terrorismo			
OTROS:			
OTROS:			

El/la solicitante declara que todos los datos que quedan consignados en la presente solicitud son verdaderos, y autoriza / no autoriza (tachar lo que no proceda) a la Administración hacer consulta del empadronamiento de la unidad familiar y de otros datos que constan en esta solicitud.

ESTABLECIMIENTOS (ENTIDADES COLABORADORAS) EN LAS QUE DESEA CANJEAR EL CHEQUE-MATERIAL ESCOLAR

CÓDIGO DEL CHEQUE - MATERIAL ESCOLAR:	
--	--

MATERIAL	ENTIDAD	GASTO APROX.	CONCEDIDO
MATERIAL ESCOLAR Y/O LIBROS			
DE NO SER CONCEDIDO: ENTIDAD ALTERNATIVA:			
MATERIAL ESCOLAR Y/O LIBROS			
DE NO SER CONCEDIDO: ENTIDAD ALTERNATIVA:			
MATERIAL ESCOLAR Y/O LIBROS			
DE NO SER CONCEDIDO: ENTIDAD ALTERNATIVA:			
MATERIAL DEPORTIVO			
DE NO SER CONCEDIDO: ENTIDAD ALTERNATIVA:			
MATERIAL DEPORTIVO			
DE NO SER CONCEDIDO: ENTIDAD ALTERNATIVA:			

Ciudad Real, a _____ de _____ de _____

Fdo. MADRE

Fdo. PADRE

Los datos personales, identificativos y de contacto, aportados mediante esta comunicación se entienden facilitados voluntariamente, y serán incorporados a un fichero cuya finalidad es la de mantener con Vd. relaciones dentro del ámbito de las competencias legalmente atribuidas a esta Administración Pública. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero, la Entidad Local arriba indicada, a través de su sede física o electrónica, o dirigiéndose a su Delegado de Protección de Datos, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.