



SOLICITUD "AYUDAS PARA MATERIAL ESCOLAR" (CURSO 2017/2018)

NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS

Nº de solicitud: _____ Fecha: _____

<i>GESTIONA LA SOLICITUD EL CENTRO</i>	NO	SI
--	----	----

Nombre del padre, madre o tutor/a legal que realizará la retirada de los vales:

_____ DNI: _____

Dirección:

Provincia: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____

Ciudad Real Ciudad Real _____

Teléfonos:

Particular: _____ Móvil: _____ Móvil: _____

Relación de menores para los que se solicita la ayuda:

Nombre y apellidos	Curso	Centro Educativo

Composición de la unidad familiar:

Parentesco	Edad	Profesión	Situación laboral	Ingresos / mes
Solicitante				
Cónyuge				

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.

Ciudad Real, a _____ de _____ de 2017

firma

(sello de la concejalía)
RESGUARDO DE ENTREGA (que deberá presentar para retirar los vales)
Nº _____ FECHA _____
Nombre: _____