

S O L I C I T U D

AYUDA PARA MATERIAL ESCOLAR CONVOCATORIA CURSO: 2018-2019

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Padre/Madre o Tutor/a que ostenta la Guarda Custodia).

Nombre y Apellidos :	REGISTRO DE ENTRADA
D.N.I. / PASAPORTE /N.I.E.	
Localidad: Mairena del Aljarafe Provincia: Sevilla	
Domicilio.	
Teléfono (fijo/móvil)	

DATOS DE LAS PERSONAS QUE COMPONEN MI UNIDAD FAMILIAR (*) A los efectos de esta convocatoria, entendemos por Unidad Familiar, la constituida por los cónyuges no separados legalmente, y los hijos que convivan en el domicilio familiar; y el padre o la madre, soltero/a, viudo/a, divorciado/a o separado/a legalmente y los hijos que con él o con ella, convivan.

MAYORES DE EDAD

Apellidos y Nombre	DNI/NIE	Parentesco con Solicitante	Ingresos Mensuales	Firma

DATOS DE LOS/LAS ALUMNOS/AS SOLICITANTES/BENEFICIARIOS

IMPORTANTE: LOS DATOS DE LOS MENORES DEBERÁN ESTAR TOTALMENTE CUMPLIMENTADOS

Apellidos y Nombre	DNI/NIE	Fecha Nacimiento	Curso Escolar en el que se matricula	E.I. / Colegio / I.E.S.



(*) DOCUMENTACIÓN A APORTAR DE TODOS AQUELLOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR, MAYORES DE 18 AÑOS:

(MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE APORTA)

- FOTOCOPIA DEL DNI / NIE O PASAPORTE DE LA PERSONA SOLICITANTE.
- SI ESTÁ TRABAJANDO, FOTOCOPIA DE LAS NÓMINAS DE LOS DOS ÚLTIMOS MESES A LA FECHA DE LA SOLICITUD.
- CERTIFICADO DEL INEM, DONDE CONSTE SI SE PERCIBE O NO, PRESTACIÓN POR DESEMPLEO O AYUDA FAMILIAR, DE FECHA NO SUPERIOR A TRES MESES, EL CUAL SE PUEDE SOLICITAR EN EL TF: 901-119-999.
- CERTIFICADO DEL I.N.S.S., DONDE CONSTE SI PERCIBE O NO PENSIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE FECHA NO SUPERIOR A TRES MESES
- CERTIFICADO DEL PREPARA (PARA AQUELLAS PERSONAS QUE NO TENGAN NÓMINA, PRESTACIÓN POR DESEMPLEO, AYUDA FAMILIAR O PENSIONES) DE FECHA NO SUPERIOR A TRES MESES
- CERTIFICADO DE OTRAS PENSIONES: P.N.C. POR JUBILACIÓN O INVALIDEZ DE FECHA NO SUPERIOR A TRES MESES
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO.
- VIDA LABORAL ACTUALIZADA.
- AUTÓNOMOS: FOTOCOPIA DE TODAS LAS HOJAS DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE LA RENTA PRESENTADA.
- JUSTIFICACIÓN DE PAGO DE HIPOTECA O ALQUILER (Recibos de LOS DOS ÚLTIMOS MESES).
- EN CASO DE SEPARACIÓN O DIVORCIO DE LOS PROGENITORES: SENTENCIA O CONVENIO REGULADOR, O EN SU CASO, DE LA DEMANDA DEL PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE.
- EN CASO DE TENER CONVENIO REGULADOR Y NO PERCIBIRSE LA PENSIÓN ALIMENTICIA: SE DEBERÁ PRESENTAR COPIA DE LA DEMANDA DE EJECUCIÓN DE SENTENCIA POR IMPAGO.
- EN CASO DE DISCAPACIDAD DE ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR: CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (Reconocido por la Junta de Andalucía).
- EN CASO DE SOLICITAR LA AYUDA PARA JOVENES DE 16 y 17 AÑOS: JUSTIFICANTE DE MATRICULA.
- EN CASO DE MENORES ESCOLARIZADOS EN INFANTIL 0-2 AÑOS: JUSTIFICANTE DE MATRICULA O RESERVA DE PLAZA.
- EN CASO DE DEPENDENCIA RECONOCIDA: FOTOCOPIA DE LA RESOLUCIÓN DEL PROGRAMA INDIVIDUAL DE ATENCIÓN (PIA).
- AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALJARAFE A LA CONSULTA DE DATOS EN EL PADRÓN MUNICIPAL DE HABITANTES DE MAIRENA DEL ALJARAFE DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.**

DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, así como no haber solicitado ninguna otra ayuda por el mismo concepto y **SOLICITA** Ayuda para Material Escolar. Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero **SUBVENCIONES Y AYUDAS**, cuya finalidad es el control de ayudas prestadas en los diferentes programas o líneas de subvención municipales, y no podrán ser cedidos, salvo las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Mairena del Aljarafe y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo en calle Nueva, 21 C.P. 41927, de Mairena del Aljarafe, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Mairena del Aljarafe a _____ de _____ de 2018.

Firma del/la solicitante.

Fdo:

PLAZO DE ENTREGA DE SOLICITUD: DEL 6 AL 26 DE ABRIL DE 2018 (AMBOS INCLUSIVE)

ÁREA DE IGUALDAD, BIENESTAR SOCIAL Y CONVIVENCIA CIUDADANA. Avda. de las Américas, s/n - 1ª plta. Tlf.: 954 184 768.