



MODELO DE SOLICITUD DE AYUDA ESCOLAR

DATOS DEL TITULAR

* N.I.F./C.I.F.		*NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL				
*NOMBRE DE LA VIA PUBLICA			*NUMERO	ESCALERA	P I S O	PUERTA
*C.P.	*MUNICIPIO	*PROVINCIA	*TELEFONO/FAX	CORREO ELECTRONICO		

NOTA: Los datos precedidos de un asterisco(*) deberán se rellenados obligatoriamente

ANTECEDENTES	El/la solicitante, cuyos datos figuran consignados anteriormente EXPONE:
	Que tienen los/as siguientes niños/as matriculados en el Segundo Ciclo de Educación Infantil (indicar nombre del colegio, nombre y apellidos de los/as alumnos/as) _____ _____
	Asimismo declaro bajo mi responsabilidad que no incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones recogidas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones (básicamente estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la seguridad social).

SOLICITUD	Por lo expuesto anteriormente <input checked="" type="checkbox"/> SOLICITA
	La subvención de 100 euros prevista en la convocatoria de ayuda escolares para los alumnos de segundo ciclo de educación infantil de este centro.

DOCUMENTACIÓN EN PODER DEL AYUNTAMIENTO	DOCUMENTOS EN PODER DEL AYTO DE CASTILLO DE LOCUBÍN
	Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder del Ayuntamiento de Castillo de Locubín, e indico a continuación la información necesaria para ser recabados:
	Documento _____ Fecha de Presentación _____ Procedimiento en el que se emitió o presentó _____

DOCUMENTACIÓN QUE SE	Márquese con <input checked="" type="checkbox"/> la documentación complementaria que se acompaña: Numero Total de Páginas <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR
	<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA
	<input type="checkbox"/>

NOTA: Si el espacio para cumplimentar los diferentes apartados le resulta insuficiente, indique en la casilla siguiente el número de páginas adicionales que se utilicen. POR FAVOR **CUMPLIMENTE EN MAYUSCULAS.**

En Castillo de Locubín, a _____ de _____ de _____ .	FIRMA
---	--------------

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTILLO DE LOCUBIN.