

**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	TELFONO/FAX	CORREO ELECTRONICO

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

<b>ANTECEDENTES</b>	El solicitante, cuyos datos figuran consignados anteriormente <b>EXPONE:</b>
	<p>Que tienen los siguientes niños/as matriculados en el segundo ciclo del CPR VALLE DE SAN JUAN: (indicar nombre y apellidos de los/as alumnos/as)</p> <p>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).</p>

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

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