|  |
| --- |
|  |

**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE AYUDA AYUDAS MUNICIPALES DE APOYO A LA EDUCACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE CHINCHILLA DE MONTEARAGÓN PARA EL CURSO ESCOLAR 2016/2017** |

**1º.- SOLICITANTE: Datos del Padre, Madre o Tutor**

**Teléfonos de contacto:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  | | | | | | | | **Apellidos** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DNI** |  | | | | | | | | | | **Dirección** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CP** |  | | | | | | **Localidad** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | **Provincia** | | |  | | | | | | | |
| Cuenta bancaria | | **IBAN** | | | | | | | | **ENTIDAD** | | | | | | | | **SUCURSAL** | | | | | **DC** | | | | | **Número de cuenta** | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |  |  |  | |  | |  | | |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| Los firmantes de esta solicitud declaran no estar incursos en alguna de las prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Los firmantes de esta solicitud que no estén al corriente de pago de sus obligaciones con la Hacienda Municipal del Ayuntamiento de Chinchilla, no podrán ser beneficiarios de la ayuda municipales de apoyo a la Educación curso escolar 2015-2016** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2º.- DATOS DE LOS ALUMNOS PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ALUMNO 1** | **transporte escolar si/no** | | | | | | | | | | | | | | **aula matinal, comedor si/no** | | | | | | | | | | | | **materiales curriculares si/no** | | | | | | | | | | **Otros si/no** | | | |
| Nombre |  | | | | | | | | | | | | | | Apellidos | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha nacimiento | | |  | | | | | | | | | | | | Discapacidad => 33% | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso matriculación curso 2016-2017 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso y etapa | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ALUMNO 2** | **transporte escolar si/no** | | | | | | | | | | | | | | **aula matinal, comedor si/no** | | | | | | | | | | | | **Materiales curriculares si/no** | | | | | | | | | | **Otros si/no** | | | |
| Nombre |  | | | | | | | | | | | | | | | Apellidos | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha nacimiento | | |  | | | | | | | | | | | | | Discapacidad => 33% | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso matriculación curso 2016-2017 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso y etapa | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ALUMNO 3** | **transporte escolar si/no** | | | | | | | | | | | | | | **aula matinal, comedor si/no** | | | | | | | | | | | | **materiales curriculares si/no** | | | | | | | | | | **Otros si/no** | | | |
| Nombre |  | | | | | | | | | | | | | | | Apellidos | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha nacimiento | | |  | | | | | | | | | | | | | Discapacidad => 33% | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso matriculación curso 2016-2017 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Curso y etapa | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Ha solicitado ayudas por en mismo concepto en otra administración?, | | | | | | CUAL:  NO  SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.- Documentación requerida (ver convocatoria):** | | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | | **Se aporta**  **a la**  **solicitud** |
| Fotocopia del DNI | |  |
| Fotocopia del Libro de Familia | |  |
| Fotocopia Declaración Renta 2015/Certificación negativa de Hacienda…. | |  |
| Certificado de empadronamiento | | (\*)Autorizo y firmo su expedición |
| Certificado acreditado de que el alumno/s se encuentra matriculado.  Asistencia a aula matinal y/o comedor escolar  Concesión o no de ayudas para materiales curriculares. | | Autorizo a comprobar este hecho en el equipo directivo del colegio y del IES/IESO. |
| Certificado de usuario del aula matinal y/o comedor escolar | | Autorizo a comprobar este hecho en el equipo directivo del colegio y del IES/IESO. |
| Fotocopia libro de familia | |  |
| Certificado que acredite la discapacidad | |  |
| Sentencia o convenio regulador en caso de separación / divorcio | |  |
| (\*) Autorizo al Ayuntamiento de Chinchilla de Montearagón a la expedición de un certificado de empadronamiento, con motivo de la solicitud de ayuda municipal de apoyo a la Educación curso escolar 2016-2017. También a comprobar con el centro educativo a través de su equipo directivo la confirmación de la matrícula en el centro, el uso del comedor escolar y aula matinal y la concesión o no de ayuda para materiales curriculares tanto en centros de primaria como de secundaria. | | |
|  | | |
| **5.- Datos de la unidad familiar** | | |
|  | | |
|  | **FAMILIA MONOPARENTAL, SOLTEROS, SEPARADOS, DIVORCIADOS, VIUDOS** | |
|  | **MATRIMONIO O CONVIVENCIA** | |
|  |  | |
| **6.- Justificación y abono de las ayudas: Requisito indispensable para poder abonar las ayudas** | | |
|  | Me comprometo como Solicitante a que, en caso de ser beneficiario de ayuda para la adquisición de libros de texto y/o material didáctico o de apoyo o refuerzo de actividades extraescolares, **debo presentar en este Ayuntamiento, factura,** en los plazos que se fijen cuando se publique la resolución definitiva de beneficiarios | |