

SOLICITUD DE AYUDA PARA LIBROS DE TEXTO, MATERIAL Y TRANSPORTE ESCOLAR DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA CURSO 2017 - 2018

DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL MENOR: (Padre, madre o tutor)

APELLIDOS: _____			
NOMBRE: _____		D.N.I.: _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____	SEXO: HOMBRE ☐ MUJER ☐	TELÉFONO FIJO: _____	
TELÉFONO MÓVIL: _____	E-MAIL: _____		

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

APELLIDOS: _____			
NOMBRE: _____		D.N.I.: _____	
CURSO ESO: _____		CENTRO DOCENTE: _____	
		ANTIGÜEDAD 3 AÑOS (EMPADRONAMIENTO) ☐	

DOMICILIO DE EMPADRONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR

DIRECCIÓN: _____	C.P.: _____
------------------	-------------

DATOS BANCARIOS (El Alumno beneficiario debe ser titular o cotitular de la Cuenta)

IBAN					ENTIDAD				OFICINA				DC			CUENTA							
------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---------	----------------------	----------------------	----------------------	---------	----------------------	----------------------	----------------------	----	----------------------	----------------------	--------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

El interesado, mediante la firma de la presente solicitud, declara formalmente lo siguiente:

1º Destinar el importe de 400 euros por alumno beneficiario a gastos de libros, demás material escolar o transporte escolar para el curso 2017-2018 de ESO.

2º Como padre, madre o tutor legal y en nombre del beneficiario, que éste se encuentra al corriente en todas las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y de no tener pendiente de justificación subvención alguna otorgada por la Ciudad

3º Autorizar a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios y padronales cuyo fin será la comprobación del cumplimiento de los requisitos establecidos por las bases para el presente procedimiento, declarando que dispongo del consentimiento de todos los miembros de la unidad familiar convivencial para autorizar dicha consulta.

(Marcar solamente en caso de pertenecer a una familia perceptora del Ingreso Melillense de Integración)

Declaro formalmente que mi familia es perceptora del Ingreso Melillense de Integración (IMI) ☐

(Marcar solamente en caso necesario)

☐ Separado o divorciado (deberá aportar documento público de separación legal o divorcio, o resolución judicial)

☐ Familia monoparental

Melilla, a _____ de _____ de _____