



**SOLICITUD AYUDA MATERIAL ESCOLAR Y LIBROS  
DE TEXTO PARA EL CURSO 2020/2021**

|                                           |                                     |                                                                   |                               |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b> |                                     |                                                                   |                               |
| PRIMER APELLIDO                           |                                     | SEGUNDO APELLIDO                                                  | NOMBRE                        |
| DNI/NIF/NIE                               |                                     | ESTADO CIVIL                                                      | FECHA NACIMIENTO (DD/MM/AAAA) |
| DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)                |                                     | MUNICIPIO /PROVINCIA<br><b>BOLLULLOS DE LA MITACIÓN (SEVILLA)</b> |                               |
| TELÉFONOS DE CONTACTO                     |                                     | CORREO ELECTRÓNICO                                                |                               |
| FAMILIA NUMEROSA<br>SI NO                 | DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA<br>SI NO | DEMANDANTE EMPLEO<br>SI NO                                        | INGRESOS MENSUALES            |

|                                           |                                     |                            |                         |                                        |      |
|-------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|-------------------------|----------------------------------------|------|
| <b>2. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:</b>    |                                     |                            |                         |                                        |      |
| CONYUGE, PAREJA DE LA PERSONA SOLICITANTE | DNI/NIF/NIE                         | PRIMER APELLIDO            | SEGUNDO APELLIDO        | NOMBRE                                 | EDAD |
| FAMILIA NUMEROSA<br>SI NO                 | DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA<br>SI NO | DEMANDANTE EMPLEO<br>SI NO | INGRESOS MENSUALES      |                                        |      |
| HIJO/A                                    | DNI/NIF/NIE                         | PRIMER APELLIDO            | SEGUNDO APELLIDO        | NOMBRE                                 | EDAD |
| DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA<br>SI NO       | CENTRO EN EL QUE ESTA MATRICULADO   | CURSO                      | SOLICITA AYUDA<br>SI NO | HA SIDO ABSENTISTA EN 2019/20<br>SI NO |      |
| HIJO/A                                    | DNI/NIF/NIE                         | PRIMER APELLIDO            | SEGUNDO APELLIDO        | NOMBRE                                 | EDAD |
| DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA<br>SI NO       | CENTRO EN EL QUE ESTA MATRICULADO   | CURSO                      | SOLICITA AYUDA<br>SI NO | HA SIDO ABSENTISTA EN 2019/20<br>SI NO |      |
| HIJO/A                                    | DNI/NIF/NIE                         | PRIMER APELLIDO            | SEGUNDO APELLIDO        | NOMBRE                                 | EDAD |
| DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA<br>SI NO       | CENTRO EN EL QUE ESTA MATRICULADO   | CURSO                      | SOLICITA AYUDA<br>SI NO | HA SIDO ABSENTISTA EN 2019/20<br>SI NO |      |
| HIJO/A                                    | DNI/NIF/NIE                         | PRIMER APELLIDO            | SEGUNDO APELLIDO        | NOMBRE                                 | EDAD |
| DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA<br>SI NO       | CENTRO EN EL QUE ESTA MATRICULADO   | CURSO                      | SOLICITA AYUDA<br>SI NO | HA SIDO ABSENTISTA EN 2019/20<br>SI NO |      |

|                                                                                                                                                                                                                                           |           |             |       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------|
| <b>3. CONSENTIMIENTOS:</b> (Las personas mayores de 16 años abajo firmantes prestan su consentimiento para que sus datos sean comprobados por el Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, a través del Sistema de Verificación de Datos) |           |             |       |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                    | APELLIDOS | DNI/NIF/NIE | FIRMA |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                    | APELLIDOS | DNI/NIF/NIE | FIRMA |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                    | APELLIDOS | DNI/NIF/NIE | FIRMA |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                    | APELLIDOS | DNI/NIF/NIE | FIRMA |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                    | APELLIDOS | DNI/NIF/NIE | FIRMA |



**SOLICITUD AYUDA MATERIAL ESCOLAR Y LIBROS  
DE TEXTO PARA EL CURSO 2020/2021**

**4. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:** (Marcar con una x lo que proceda)

Solicitud según el modelo normalizada, completa y firmada.

Fotocopia del DNI del solicitante

Fotocopia del libro de familia.

En el caso de estar trabajando por cuenta propia y/o ajena, aportar las 6 últimas nóminas anteriores a la fecha de solicitud (febrero, marzo, abril, mayo, junio y julio de 2020) y/o Declaración Trimestral de Autónomo que contemple los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio y julio de 2020

- Copia de matrícula del centro donde se encuentren escolarizados los/as menores para los que solicita la ayuda y/o documento oficial que lo acredite
- En caso de no convivencia entre ambos progenitores Convenio Regulador, Medidas Paterno Filiales y/o denuncia por impago de pensión alimentaria de los/as beneficiarios/as.
- Cualquier otro documento que se estime oportuno para acreditar su situación

**5. DECLARACIÓN, ACEPTACION DE BASES, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante, solicitante de la Ayuda de Material Escolar y Libros de Texto par el curso 2020/2021, declara, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña, y acepta todos los términos publicados en las bases correspondientes

En Bollullos de la Mitación, a ..... de ..... de 2020

LA PERSONA SOLICITANTE

FDO: .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excelentísimo Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero de la Delegación de Cohesión Social, Igualdad y Solidaridad. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación administrativa de la solicitud de ayuda o prestación social y su cesión al organismo competente para fines estadísticos.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Secretaria de este Ayuntamiento