

**SOLICITUD AYUDAS COMPLEMENTARIAS PARA MATERIAL ESCOLAR 2017/2018**

D./DÑA. (padre/madre/tutor/a)	
DNI	
Domicilio	
Teléfono	
Correo electrónico	

DATOS DE LOS/AS ALUMNOS/AS PARA QUIEN SE SOLICITA LA AYUDA

1. NOMBRE	APELLIDOS	EDAD	
CENTRO EDUCATIVO		CURSO	
2. NOMBRE	APELLIDOS	EDAD	
CENTRO EDUCATIVO		CURSO	
3. NOMBRE	APELLIDOS	EDAD	
CENTRO EDUCATIVO		CURSO	

SOLICITA:

Participar en el Programa de Ayudas Complementarias para Material Escolar del Excmo. Ayuntamiento de Mérida en el curso 2017/2018.

Mérida, a ___ de _____ de 2017

Fdo.: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

Fotocopia DNI.

Libro de Familia.

Certificado de Ingresos (nóminas, certificado de paro, pensión, Renta Básica).

Certificado de empadronamiento familiar.

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA