

**SOLICITUD AYUDAS COMPLEMENTARIAS PARA MATERIAL ESCOLAR 2016/2017**

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

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

1. NOMBRE	APELLIDOS	EDAD	
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>		<b>CURSO</b>	
2. NOMBRE	APELLIDOS	EDAD	
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>		<b>CURSO</b>	
3. NOMBRE	APELLIDOS	EDAD	
<b>CENTRO EDUCATIVO</b>		<b>CURSO</b>	

**SOLICITA:**

Participar en el Programa de Ayudas Complementarias para Material Escolar del Excmo. Ayuntamiento de Mérida en el curso 2016/2017.

Mérida, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Fdo.: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- Fotocopia DNI
- Libro de Familia
- Certificado de Ingresos (nóminas, certificado de paro, pensión, Renta Básica).

Autorizo al Ayuntamiento de Mérida para recabar datos de otras administraciones.(marcar con una X)

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