

NO CUMPLIMENTAR				
EXCMO. AYTO. DE CIUDAD REAL CONCEJALÍA DE EDUCACIÓN				
ENTRADA №				
FECHA				

SOLICITUD "AYUDAS SOCIALES PARA LIBROS Y MATERIAL ESCOLAR" (2022/2023)

NOMBRE DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL QUE REALIZARÁ LA RETIRADA DE LOS VALES:							
			•••••	••••••			
D.N.I:Parentesco con los menores:							
Dirección:							
Localidad:Código Postal:	Código Postal: Provincia:						
Teléfonos: Móviles:	Particular:						
Correo Electrónico:							
TODOS LOS CONCEPTOS DEBERÁN SER CUMPLIMENTADOS CORRECTAMENTE. LA FALTA U OMISIÓN DE DATOS PRODUCIRÁ LA DESESTIMACIÓN DE LA SOLICITUD.							
NOMBRES Y APELLIDOS DE LA UNIDAD FAMILIAR	Fecha Nacimiento	Próximo Curso Escolar		CENTRO	EDUCATIVO		
MADRE							
PADRE							
1º HIJ@							
2° HIJ@							
3° HIJ@							
4° HIJ@							
5° HIJ@							
6° HIJ@							
N° TOTAL MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR CONVIVIENTES:							
CONCEPTO			SÍ	NO	INGRESOS / MES		
SEPARACIÓN (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD GLOBAL DE LA PENSIÓN POR HIJ@S)							
VIUDEDAD/ORFANDAD (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD DE LAS DOS SITUACIONES)							
FAMILIA NUMEROSA (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD DE LA ASIGNACIÓN)							
ACOGIMIENTO FAMILAR (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD DE LA ASIGNACIÓN)							
DISCAPACIDAD				NO	INGRESOS / MES		
PADRE/MADRE (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD SI SE PERCIBE)							
HIJO/HIJA (OBLIGATORIO PONER CANTIDAD SI SE PERCIBE)							

DATOS ECONÓMICOS:						
OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCE	PTOS	QUE	SE MARCAN:			
NOMBRE MADRE:						
CONCEPTO		SÍ	INGRESOS / MES			
Trabajador/a por cuenta propia (DECLARACIÓN RENTA 2021 0 MODELO 130 AUTÓNOMOS)						
Trabajador/a por cuenta ajena (INGRESOS ÚLTIMA NÓMINA)						
Desempleado/a: (INGRESOS SI RECIBE PRESTACIÓN)						
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS)						
Otras Prestaciones (JUBILACIÓN, INVALIDEZ, INC. TEMPORAL, ETC.)						
OBLIGATORIO PONER LAS CUANTÍAS QUE SE PERCIBEN POR LOS CONCEPTOS QUE SE MARCAN:						
NOMBRE PADRE:						
CONCEPTO	SÍ		INGRESOS / MES			
Trabajador/a por cuenta propia (DECLARACIÓN RENTA 2021 0 MODELO 130 AUTÓNOMOS)						
Trabajador/a por cuenta ajena (INGRESOS ÚLTIMA NÓMINA)						
Desempleado/a: (INGRESOS SI RECIBE PRESTACIÓN)						
Prestaciones Sociales (CRUZ ROJA, BIENESTAR SOCIAL, OTRAS)						
Otras Prestaciones (JUBILACIÓN, INVALIDEZ, INC. TEMPORAL, ETC.)						
CONCERTO	cí	NO.	GASTO MES			
Gastos derivados de alquiler o amortización de vivienda, siempre que ésta sea la vivienda habitual de la unidad familiar	SÍ	NO	GASTO MES			
El/la solicitante declara que todos los datos que quedan consignado autoriza / no autoriza (tachar lo que no proceda) a la Administración unidad familiar o de otros datos que constan en esta solicitud.		er coi	nsulta del empadronamiento de la			
Ciudad Real, a de		d	e 2022			

SI NECESITA HACER ALGUNA OBSERVACIÓN O EXPLICACIÓN PUEDE AÑADIR UN FOLIO A ESTA SOLICITUD.

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de las Ayudas Sociales para material escolar y libros. Legitimidad basada en el consentimiento con la firma de la solicitud. Sus datos personales se mantendrán hasta la terminación de las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es. Más información en la política de privacidad de la página web www.ciudadreal.es.