



**SOLICITUD DE AYUDA DE AYUDAS  
COMPLEMENTARIAS DE EDUCACIÓN A  
LAS FAMILIAS PARA LA ADQUISICIÓN  
DE RECURSOS DIDÁCTICOS Y  
MATERIAL ESCOLAR CURSO 2022/2023**

*Espacio reservado para el sello  
de Registro de Entrada)*

**Nº EXP. OpenCERTIAC:  
EXP. Alumno:**

### 1. DATOS DEL PROGENITOR/TUTOR/ACOGEDOR

#### 1.1. Datos del solicitante

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>DNI/NIE:</b>
<b>TELÉFONO:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>		<b>Nº</b>
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>C.P.:</b>

El firmante de esta solicitud que no esté al corriente del pago de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, no podrá ser beneficiario de la ayuda para material escolar.  
Para conocer las deudas tributarias que pudiera tener con el Ayuntamiento y, en su caso, ponerse al corriente de pago, puede dirigirse a la Oficina de Atención al Contribuyente (Teléfonos de Atención al Contribuyente: 914522704 / 05)

### 2. DATOS DEL REPRESENTANTE (SÓLO CUMPLIMENTAR SI PRESENTA LA SOLICITUD EN NOMBRE DEL INTERESADO)

#### 2.1. Datos del representante

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>		<b>DNI/NIE:</b>
<b>TELÉFONO:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>		<b>Nº</b>
<b>LOCALIDAD:</b>		<b>C.P.:</b>

### 3. DATOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SOLICITAN LA AYUDA

**NÚMERO DE MENORES PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA:**

#### Menor 1

<b>1<sup>er</sup> APELLIDO:</b>	<b>2º APELLIDO:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<b>CURSO:</b>	EDUCACIÓN PRIMARIA	
<b>CURSO:</b>	EDUCACIÓN SECUNDARIA	
<b>CURSO:</b>	FORMACION PROFESIONAL BÁSICA	
<b>CURSO:</b>	EDUCACIÓN ESPECIAL	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>		
<b>NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR:</b>		



Menor 2		
1 <sup>er</sup> APELLIDO:	2 <sup>o</sup> APELLIDO:	NOMBRE:
CURSO:	EDUCACIÓN PRIMARIA	
CURSO:	EDUCACIÓN SECUNDARIA	
CURSO:	FORMACION PROFESIONAL BÁSICA	
CURSO:	EDUCACIÓN ESPECIAL	
FECHA DE NACIMIENTO:		
NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR:		
Menor 3		
1 <sup>er</sup> APELLIDO:	2 <sup>o</sup> APELLIDO:	NOMBRE:
CURSO:	EDUCACIÓN PRIMARIA	
CURSO:	EDUCACIÓN SECUNDARIA	
CURSO:	FORMACION PROFESIONAL BÁSICA	
CURSO:	EDUCACIÓN ESPECIAL	
FECHA DE NACIMIENTO:		
NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR:		
Menor 4		
1 <sup>er</sup> APELLIDO:	2 <sup>o</sup> APELLIDO:	NOMBRE:
CURSO:	EDUCACIÓN PRIMARIA	
CURSO:	EDUCACIÓN SECUNDARIA	
CURSO:	FORMACION PROFESIONAL BÁSICA	
CURSO:	EDUCACIÓN ESPECIAL	
FECHA DE NACIMIENTO:		
NOMBRE DEL CENTRO ESCOLAR:		



#### 4.1. DOCUMENTACIÓN A CONSULTAR

El Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón recabará los datos que se indican a continuación, para la comprobación de las condiciones requeridas, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Podrá oponerse a la consulta de los datos en los términos expuestos en la cláusula de protección de datos. En el caso de no autorizar las consultas que así lo requieren, deberá aportar la documentación necesaria.

Rf <sup>a</sup>	DATOS A CONSULTAR	ORGANISMO QUE REALIZA LA CONSULTA	
a	Volante de empadronamiento del solicitante y del menor	Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón	
b	Certificado de estar al corriente de deudas tributarias con el Ayuntamiento	Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón	AUTORIZO SU CONSULTA AL AYUNTAMIENTO
			<input type="checkbox"/>

#### 4.2. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (Obligatorio en todos los casos)

	TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta
a	Libro de Familia completo o certificación del Registro Civil, o, en el caso de extranjeros, documentación acreditativa de la filiación, tutela o guarda y custodia.	
b	Copia facturas justificativas y relacionadas en esta solicitud	

#### 4.3. OTROS DOCUMENTOS ( Si procede)

	TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta
a	En el caso de acogimiento, documentación acreditativa	
b	Para los alumnos nacidos con anterioridad al 2007 será necesario aportar un justificante del centro educativo donde se especifique el curso (ESO, FPB, EBO) en el que se encuentra escolarizado el alumno.	

#### 5. SISTEMA DE ALERTAS A MÓVILES

<input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón, a realizar comunicaciones al número de móvil y /o email indicado para que me informe sobre la tramitación de estas ayudas	Nº de teléfono móvil: Correo electrónico:
--	--

#### 6. MEMORIA DE LA ACTUACIÓN

##### Descripción de la actividad realizada

Adquisición de recursos didácticos incluidos en el apartado 15.1 de gastos subvencionable de la convocatoria

##### Resultados obtenidos

El Ayuntamiento ha ayudado a las familias en el gasto extraordinario que acometen al inicio del curso escolar.

