

## ANEXO I. SOLICITUD

D./ Dña \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_ y domicilio en C/Pza. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ y Tfno: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

en calidad de padre/madre/tutor-a \_\_\_\_\_

**SOLICITA** acogerse a las becas escolares de la comarca Hoya de Huesca / Plana de Uesca en la convocatoria 2017-2018 para los siguientes menores y conceptos:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/ LA MENOR	EI, EP, ESO, FPB, EE (indicar curso y nivel)	CENTRO ESCOLAR Y LOCALIDAD	COMEDOR ESCOLAR	MATERIAL CURRIC.

EI: 2º ciclo de Educación infantil; EP: Educación Primaria; ESO: Educación Secundaria Obligatoria; FPB: Formación Profesional Basica; E.E. Educación Especial

### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- 1.- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña, sabiendo que la falsificación de los mismos dará lugar a la denegación o revocación automática de la ayuda o ayudas solicitadas.
- 2.- Que SI NO (tachar lo que no proceda) autorizo a la Comarca Hoya de Huesca / Plana de Uesca a realizar las verificaciones y consultas a los ficheros públicos necesarias que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes en materia tributaria y prestaciones por desempleo.
- 3.- Que en el supuesto de ser beneficiario/a de la beca o becas solicitadas, cedo el derecho de cobro al establecimiento comercial o centro docente en el supuesto de material curricular, o al centro docente o ayuntamiento en el caso de comedor escolar.
- 4.- Que quedo enterado/a de la obligación de comunicar a los Servicios Sociales de la Comarca Hoya de Huesca / Plana de Uesca cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.
- 5.- Que en el supuesto de concederse beca para material curricular, quedo enterado/a de la obligatoriedad de reintegrar el material obtenido mediante la beca centro educativo una vez finalizado el curso escolar.

**SITUACIÓN FAMILIAR:**

- Familia monoparental SI NO
- Custodia compartida SI NO
- Violencia de género SI NO
- Otras situaciones (especificar): \_\_\_\_\_

**TOTAL PERSONAS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

APELLIDOS Y NOMBRE	RELACIÓN RESPECTO A LA PERSONA SOLICITANTE	DNI / NIE	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE DISCAPACIDAD

**PROCEDENCIA DE INGRESOS**

TITULAR	TIPOLOGÍA DE INGRESOS	CUANTÍA MENSUAL	TOTAL PAGAS AÑO	TOTAL AÑO

**GASTOS**

DESCRIPCIÓN DEL GASTO	CUANTÍA MENSUAL
Alquiler o amortización vivienda	

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

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

**SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA HOYA DE HUESCA / PLANA DE UESCA.**