



FASE

1. ESTUDIOS

PAÍS EN QUE RADICA EL CENTRO EN QUE CURSARÁ ESTUDIOS EN 2017/18.....

A. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE NIF/NIE DEL SOLICITANTE SEXO FECHA DE NACIMIENTO

(Marque con X lo que proceda)
 HOMBRE
 MUJER

PROFESIÓN DEL SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA CÓDIGO (Ver instrucciones)

¿ES EXTRANJERO? SÍ NO NACIONALIDAD CÓDIGO PAÍS

TELÉFONO (con prefijo) CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO MÓVIL (EL CORREO ELECTRÓNICO ES OBLIGATORIO)

B. DOMICILIO FAMILIAR

TIPO DE VÍA (Ver instrucciones) NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO ESCALERA PISO LETRA

PAÍS LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

C. DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

¿EL SOLICITANTE PERCIBIÓ AYUDA DE LIBROS EN 2016/17?: SÍ NO

¿REPITE CURSO?: SÍ NO

Nº de miembros computables <input type="text"/>	DEDUCCIONES
Ingresos extranjero <input type="text"/> Euros <input type="text"/> céntimos	Familia numerosa <input type="checkbox"/>
	Número de hermanos/as <input type="text"/>
	Nº afectados/as discapacidad 33 % <input type="checkbox"/>
	Nº afectados/as discapacidad 65 % <input type="checkbox"/>
	Hermanos/as universitarios/as fuera del domicilio familiar <input type="checkbox"/>
	Orfandad absoluta <input type="checkbox"/>

D. DATOS ACADÉMICOS Y DEL CENTRO DONDE TIENE RESERVA DE PLAZA (A cumplimentar por el Presidente del Consejo Escolar/ Director)

CURSO QUE REALIZARÁ EN 2017/18 NIVEL DE ESTUDIOS

CENTRO EN EL QUE CURSARÁ ESTUDIOS EN 2017/18 CÓDIGO

DOMICILIO DEL CENTRO LOCALIDAD

TIPO DE CENTRO: PÚBLICO

E. SITUACIONES ESPECÍFICAS. El solicitante marcará con (X) si se encuentra en alguna de las siguientes situaciones, que serán certificadas por el Presidente del Consejo Escolar / Director

¿REPITE CURSO? SÍ NO

EL / LA SOLICITANTE PERTENECE A FAMILIA NUMEROSA GENERAL: SÍ NO

EL / LA SOLICITANTE PERTENECE A FAMILIA NUMEROSA ESPECIAL: SÍ NO

D. / D^a..... como Presidente del Consejo Escolar, certifica que el alumno al que se refiere esta solicitud, se encuentra en alguna de las situaciones que se especifican en este apartado.

....., a dede 2017

SELLO DEL CENTRO

(FIRMA)

F. DATOS FAMILIARES REFERIDOS A 2016 (miembros de la familia que residen en el mismo domicilio)

CLASE DE PARENTESCO	¿ES EXTRANJERO/A? (INDIQUE SI O NO)	N.I.F	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL	PROFESIÓN O ESTUDIOS QUE REALIZA	SITUACIÓN LABORAL (1)	LOCALIDAD DE TRABAJO O ESTUDIO	SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD (INDIQUE SI O NO)	SUSTENTADOR/A PRINCIPAL DE LA FAMILIA (2)
Solicitante.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Padre/Tutor.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Madre/Tutora	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

(1) SITUACIÓN LABORAL, INDICARÁ: E) ESTUDIANTE; A) ACTIVO; D) DESEMPLEADO; I) INVALIDEZ; J) JUBILADO; M) AMA DE CASA.
 (2) ESTE APARTADO SERÁ CUMPLIMENTADO POR LA ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA.

A FIRMAR POR TODOS LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA FAMILIA

Los abajo firmantes declaran bajo su responsabilidad que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad, autorizando a las Administraciones Educativas para obtener, en su caso, los datos necesarios para la comprobación del cumplimiento de los requisitos de la convocatoria a través de otras administraciones.

Firmas:

Padre del solicitante Madre del solicitante Otros miembros:

A CUMPLIMENTAR POR TODOS LOS SOLICITANTES

D./D^a padre, madre o tutor del solicitante **DECLARAN BAJO RESPONSABILIDAD SOLIDARIA:**

- Que aceptan las bases de la convocatoria para la que solicita la ayuda.
- Que quedan enterados de que la inexactitud de las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o revocación de la beca o ayuda.
- Que tienen conocimiento de que en caso de obtener otra beca o ayuda para adquisición de libros y/o material didáctico procedente de cualquier Administración o entidad pública o privada para el curso 2017/18, deberá comunicarlo a la Administración Educativa.
- Obtiene rentas en el extranjero: SI NO
(Indique con una X lo que proceda)

En caso afirmativo, consigne a continuación la cantidad en la moneda que corresponda, según el País en el que se han percibido, y justifique documentalmente:.....

- Que SI NO da su autorización para, en caso de que el órgano gestor lo estime oportuno, recibir notificaciones relacionadas con la solicitud de esta ayuda en el número de teléfono móvil indicado en la página 1.
(Indique con una X lo que proceda).
- Que autorizan a la Administración educativa a hacer públicos los datos relativos a la subvención concedida, tanto en lo que se refiere al beneficiario como al importe recibido.

....., a de de 2017

Firma del padre, madre o tutor

.....

RESGUARDO DE PRESENTACIÓN SOLICITUD DE AYUDAS PARA ADQUISICIÓN DE LIBROS Y MATERIAL DIDÁCTICO
CURSO 2017/2018
NOMBRE Y APELLIDOSN.I.F.....
DOMICILIO
CENTRO DE ESTUDIOS
ESTUDIOS QUE REALIZA.....

ESTE RESGUARDO NO ES VÁLIDO **SIN EL SELLO Y FECHA** DE LA OFICINA RECEPTORA

NORMAS PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DEL IMPRESO

- Utilice letra de imprenta, sin enmiendas ni tachaduras, siguiendo las instrucciones que en cada caso se indican.
- Los recuadros sombreados son para la administración, así como aquellos en que se indica expresamente.
- Es importante consignar las firmas que en cada caso se soliciten pero, sobre todo, las requeridas en la página 3 para autorizar a las Administraciones Tributarias a facilitar los datos económicos a las administraciones educativas. Asimismo, no olviden firmar página 4 por parte del PADRE/MADRE/TUTOR.

PÁGINA 1:

Apartado 1: ESTUDIOS

Consignará el PAÍS en que radica el centro educativo.

Apartado A: DATOS PERSONALES

- Se cumplimentará en su totalidad, excepto la casilla sombreada correspondiente al Código de país.
- En "profesión del sustentador principal (persona que aporta la mayor cifra de ingresos) consignará el trabajo que se realiza, trasladando, además, el código de dos dígitos que corresponda a dicha ocupación, según la siguiente tabla:

<p>AGRICULTURA, GANADERÍA, PESCA Y MONTES</p> <p>11 Empresarios agrarios (o similares) con asalariados. 12 Empresarios agrarios (o similares) sin asalariado y miembros de cooperativas. 13 Resto de trabajadores agrarios o similares.</p> <p>EMPRESARIOS (no incluidos en el apartado anterior)</p> <p>21 Empresarios con 10 o más asalariados. 22 Empresarios con menos de 10 asalariados. 23 Empresarios sin asalariados y miembros de cooperativas.</p> <p>EMPLEADOS EN TRABAJOS ADMINISTRATIVOS, COMERCIALES Y SIMILARES (no funcionarios)</p> <p>31 Directores Generales de grandes empresas y alto personal directivo. 32 Jefes de departamentos administrativos, comerciales. 33 Resto de personal administrativo y comercial.</p> <p>TÉCNICOS PROFESIONALES (trabajando por cuenta ajena).</p> <p>41 Profesionales y alto personal técnico (Arquitectos, Economistas, Ingenieros, Médicos...).</p> <p>42 Profesionales y técnicos medios (Peritos, Maestros Enfermeras...).</p> <p>RESTO TRABAJADORES/AS</p> <p>51 Contramaestres y capataces. 52 Obreros cualificados y especializados. 53 Resto de trabajadores/as de servicios (transporte, hostelería). 54 Obreros sin especialización.</p>	<p>FUNCIONARIOS Y CONTRATADOS DE LA ADMINISTRACIÓN</p> <p>61 Altos cargos y cuerpos especiales de la Administración Pública (Directores Generales, Abogados del Estado, Jueces, Registradores...) 62 Funcionarios con titulaciones superiores y medias. 63 Resto del personal de la Administración.</p> <p>AUTÓNOMOS Y PROFESIONALES LIBERALES (trabajando por cuenta propia con o sin asalariados)</p> <p>71 Profesionales liberales (Dentista, Notario/a, Comisionista...). 72 Trabajadores/as independientes (Electricista, Artesano, Modista, Fontanero).</p> <p>FUERZAS ARMADAS</p> <p>81 Escala Superior. 82 Escala Media. 83 Escala Básica</p> <p>OTRAS SITUACIONES</p> <p>91 Trabajos esporádicos propios de estudiantes (cuidar niños, dar clases, acompañantes). 92 Amas de casa. 93 El estudiante no trabaja. 97 En situación de privación de libertad. 98 En situación de desempleo. 99 Pensionistas por cualquier concepto (jubilación, invalidez, viudedad, etc.).</p>
--	--

Apartado B: DOMICILIO

- Este apartado se refiere al domicilio correspondiente a la unidad familiar del solicitante.
- En "tipo de vía", se consignará la misma según los siguientes códigos:

1.- calle; 2.- plaza; 3.- avenida; 4.- paseo; 5.- ronda; 6.- carretera; 7.- travesía; 8.- urbanización; 9.- otros.

Apartados C y D:

NO DEBEN SER CUMPLIMENTADOS POR EL SOLICITANTE.

Apartado E: SITUACIONES ESPECÍFICAS

Deberá ser cumplimentado por los solicitantes y certificado por el Director del centro educativo.

PÁGINA 2:

En el apartado G deberá marcar en el caso de que se den alguna o algunas de las circunstancias que se especifican. En caso afirmativo, para que tales circunstancias puedan ser tenidas en cuenta en la resolución de la solicitud de beca deberá acreditarlas documentalmente presentando junto a la solicitud la documentación que en su caso corresponda.

PÁGINA 3:

SE DETALLARÁN LOS DATOS PERSONALES DE TODOS LOS MIEMBROS COMPUTABLES DE LA FAMILIA QUE RESIDAN EN EL MISMO DOMICILIO EN EL AÑO 2016.

¿Quiénes se consideran miembros computables de la unidad familiar a efectos de beca?

- PADRE, MADRE O TUTOR o persona encargada de la guarda y protección del menor.
- SOLICITANTE
- HERMANOS SOLTEROS MENORES DE 25 AÑOS QUE CONVIVAN A 31 DE DICIEMBRE DE 2016
- HERMANOS MAYORES DE 25 AÑOS SÓLO CON DISCAPACIDAD, FÍSICA, PSÍQUICA O SENSORIAL
- ASCENDIENTES DE LOS PADRES QUE JUSTIFIQUEN SU RESIDENCIA en el mismo domicilio que los anteriores con el certificado municipal correspondiente

*EN CASO DE DIVORCIO, SEPARACIÓN LEGAL O DE HECHO, NO ES MIEMBRO COMPUTABLE AQUEL EXCÓNYUGE QUE NO CONVIVA CON EL SOLICITANTE (AUNQUE HAY QUE INCLUIR SU CONTRIBUCIÓN ECONÓMICA). SIN EMBARGO, SÍ SERÁ MIEMBRO COMPUTABLE EL NUEVO CÓNYUGE O UNIDO POR ANÁLOGA RELACIÓN, ASÍ COMO SUS RENTAS.

Para cada uno de estos miembros se consignará obligatoriamente la siguiente información:

- CLASE DE PARENTESCO CON EL SOLICITANTE ADEMÁS DE LOS QUE FIGURAN EN EL IMPRESO (Ej. "hermano"; "abuelo", etc.)
- NIF/NIE de cada uno de los miembros, no siendo válido ningún otro documento como el pasaporte, etc.
- APELLIDOS Y NOMBRE
- FECHA DE NACIMIENTO
- ESTADO CIVIL (soltero, casado, viudo, divorciado, etc.)
- PROFESIÓN O ESTUDIOS QUE REALIZA Y LOCALIDAD EN QUE DESARROLLA DICHA ACTIVIDAD.

Para cumplimentar los datos relativos a la SITUACIÓN LABORAL (1), se consignarán las letras correspondientes a las siguientes condiciones:

- | | |
|----------------------------|-----------------|
| - E.- estudiante | I.- invalidez |
| - A.- trabajador en activo | J.- jubilado |
| - D.- desempleado | M.- ama de casa |

En el caso de que se hayan dado varias situaciones durante el año 2016, se indicarán todas ellas.

- Especificará también, para cada uno de los miembros de la familia, si padece o no algún grado de discapacidad oficialmente reconocido.

NO DEBERÁ CUMPLIMENTAR LA COLUMNA SOMBREADA, CORRESPONDIENTE AL SUSTENTADOR PRINCIPAL DE LA FAMILIA

PÁGINA 4:

En el primer recuadro figura una declaración que debe ser firmada inexcusablemente por el padre, madre o tutor.

Al final de la página, figura el resguardo de solicitud, que deberá ser cumplimentado por el solicitante y conservado una vez sellado y fechado por la oficina receptora y servirá para acreditar la presentación de su solicitud de ayuda.