

ANEXO II

**SOLICITUD DE AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL POR
GUARDERÍA Y COMEDOR ESCOLAR**
(Utilice una solicitud de ayuda para cada tipo de ayuda y destinatario)

Curso 2	2
---------	---

SOLICITANTE

APELLIDOS:		NOMBRE:		NIF:	
DOMICILIO:					
CATEGORÍA:			SERVICIO:		
CENTRO DE TRABAJO			TELÉFONO CENTRO TRABAJO EXT.:		
<input type="checkbox"/> ESTATUTARIO PROPIETARIO <input type="checkbox"/> ESTATUTARIO INTERINO EN PLAZA VACANTE <input type="checkbox"/> ESTATUTARIO EN SUSTITUCIÓN DEL TITULAR <input type="checkbox"/> PERSONAL NO SANITARIO CON CONTRATACIÓN ANTERIOR AL AÑO 1995					

TIPO DE AYUDA

<input type="checkbox"/> GUARDERÍA <input type="checkbox"/> COMEDOR ESCOLAR
--

CAUSANTE

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1.	4.
2.	5.
3.	6.

DECLARACIÓN SOBRE INCOMPATIBILIDADES

Declaro que no he percibido ayuda similar de entidad o mutualidad pública o privada de acuerdo con las Bases de la Ayuda solicitada.	
En caso contrario declaro que la ayuda percibida es de	€
Mi cónyuge o pareja de hecho es personal estatutario del SESCAM:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
(Aporto certificado del Centro en que presta servicios de no percibir esta ayuda).	

En _____, a _____ de _____ 20____

FIRMA DEL SOLICITANTE