



INSCRIPCIÓN CAMPAMENTO PROGRAMA TE APUNTAS TE VIENES ALDEA MORET
PISCINA MUNICIPAL DE ALDEA MORET PARA MENORES DE 8 A 16 AÑOS

DATOS DEL SOLICITANTE (PADRE/MADRE O TUTOR/A)

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DOMICILIO _____
TELEFONOS _____ D.N.I. _____

QUINCENAS: Marcar con una X todas las que se desean disfrutar especificando con un número el orden de preferencia (del 1 al 4).

PERIODOS	PREFERENCIA (DEL 1 A 4)
<input type="checkbox"/> 1ª QUINCENA JULIO	
<input type="checkbox"/> 2ª QUINCENA JULIO	
<input type="checkbox"/> 1ª QUINCENA AGOSTO	

DATOS DEL/LA MENOR PARTICIPANTE EN EL CAMPAMENTO

NOMBRE Y APELLIDOS _____
DNI _____ EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ CURSO
ACADÉMICO _____ CENTRO EDUCATIVO _____
¿SABE NADAR? _____
OTROS DATOS DE INTERÉS EN RELACIÓN CON EL MENOR PARA LA REALIZACIÓN DEL CAMPAMENTO
(ENFERMEDADES, MEDICACIÓN, ALERGIAS.....)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Fotocopia del Libro de Familia.
 - Fotocopia de la Tarjeta Sanitaria del Menor.
 - Datos económicos de la unidad familiar que se aportarán mediante autorización a la administración para la obtención de los datos tributarios y Fotocopia de los documentos de ingresos económicos de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años (nóminas, pensiones, subsidios, etc.)
 - Certificado o justificante de horario de trabajo de los padres expedidos por la empresa o de otras circunstancias relacionadas con la conciliación familiar.
 - Otra documentación que se quiera presentar para justificación de circunstancias alegadas (debe acreditarse en caso de cargas familiares no compartidas).
- Sólo se valorarán los apartados en los que se haya aportado toda la documentación necesaria que permita la comprobación de los datos alegados. En caso de no presentar documentación o presentarla incompleta el apartado se valorará con cero puntos**

(La documentación se entregará en el Registro del IMAS o en el General del Ayuntamiento del 12 al 23 de junio de 2017 (inclusive))

Cáceres a, _____ de _____ de _____
Firma

ILMA. SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE ASUNTOS SOCIALES





HORARIO Y SERVICIO COMEDOR

SOLICITA SERVICIO COMEDOR SI NO (SOLO PARA QUIEN CONTINÚE DE TARDE)

ACTIVIDADES POR LA TARDE SI NO HORARIO (4.00-8.00)

DATOS REFERIDOS A INGRESOS/ACTIVIDAD LABORAL PADRES/MADRES/TUTORES

RELACIÓN MENOR	ACTIVIDAD LABORAL Indicar puesto de trabajo y empresa. En el caso de no tener actividad laboral remunerada o estar en situación de desempleo indicarlo.	INGRESOS NETOS MENSUALES	HORARIO LABORAL (en el caso de tenerlo)
Padre			
Madre			

OTROS PROBLEMAS DE CONCILIACIÓN FAMILIAR, O CIRCUNSTANCIAS SOCIALES ESPECIALES QUE PUEDAN SER DE INTERES A LA HORA DE VALORAR SU SOLICITUD

AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO/A PARA QUE EL AYUNTAMIENTO PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA RELATIVOS AL NIVEL DE RENTA (IRPF)

(La autorización es voluntaria. En el caso de no autorizar deberá presentar la fotocopia de la Declaración de la renta completa (de todos los miembros en caso de tributación individual).

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza al Ayuntamiento de Cáceres a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para el reconocimiento de la Escuela de Verano del IMAS.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003 General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

DATOS DEL/LA SOLICITANTE Y DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 18 AÑOS

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA

Cáceres a _____ de _____ de _____
Firma