



SOLICITUD RECURSOS SOCIOEDUCATIVOS ZONA SUR

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

NOMBRE Y APELLIDOS _____
 D.N.I. _____ DOMICILIO _____
 TELÉFONOS _____
 CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL/LA MENOR

NOMBRE Y APELLIDOS _____
 EDAD _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
 CURSO ACADÉMICO _____ COLEGIO _____

RECURSO SOLICITADO

Marcar con una X el que se desee disfrutar:

ESTUDIO ASISTIDO OCIO ALTERNATIVO (CASA CULTURA RODRÍGUEZ MOÑINO) MENORES DE 12 A 16 AÑOS DE LUNES A JUEVES DE 16.00 HORAS A 18.00 HORAS <input type="checkbox"/>	LUDOTECA NUEVO CÁCERES (CALLE OAXACA, 2) MENORES DE 4 A 12 AÑOS	
	LUNES Y MIÉRCOLES DE 16.00 HORAS A 18.00 HORAS <input type="checkbox"/>	MARTES Y JUEVES DE 16.00 HORAS a 18.00 HORAS <input type="checkbox"/>

NOTA:

En el caso de superar el nº de solicitudes el nº de plazas disponibles, se valorarán las circunstancias alegadas.

Cáceres, a _____ de _____ de _____
Firma

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia del Libro de Familia.
- Fotocopia Tarjeta Sanitaria del/la Menor.
- - Declaración de IRPF correspondiente al ejercicio anterior o modelo firmado de autorización para que la Administración pueda recabar datos tributarios relativos al nivel de renta.
- - Documentación sobre circunstancias que requieran la utilización del recurso (horario de trabajo, circunstancias sociales, etc.).

ILMO. SR. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE ASUNTOS SOCIALES



DATOS RELEVANTES DEL/LA MENOR:

¿PADECE ALGUNA ENFERMEDAD A CONSIDERAR? EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CUÁL
¿TIENE ALGÚN TIPO DE ALERGIA? EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR CUÁL
ALGÚN OTRO DATO DE INTERÉS A CONSIDERAR

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
Padre			
Madre			

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/n al Ayuntamiento de Cáceres a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria información de naturaleza tributaria para la gratuidad de de las ludotecas 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