

Anexo

Solicitud número:

(Espacio a rellenar por la Comisión)

D. /Dña., mayor de edad, con D.N.I. nº
y residencia en, c/ Tfno.
trabajador de ILUNION de la Delegación
con la categoría/grupo profesional y nº de orden en ILUNION

Declara: No percibir ayuda para la misma finalidad.

Expone: Que teniendo conocimiento de las bases por las que se regulan y convocan las Ayudas de Estudios para los trabajadores de ILUNION y creyendo reunir los requisitos exigidos para optar a las mismas,

Solicita: Que a la vista de la documentación aportada y que abajo se relaciona, le sea concedida la ayuda a la que cree tener derecho.

Lo que se pide en, a de de 201.....

Fdo.:

Registro de entrada (sello)

Documentación aportada:

- Fotocopia D.N.I.
- Fotocopia del Libro de Familia.
- Fotocopia del I.R.P.F. del último ejercicio fiscal.
- Fotocopia del certificado del grado de discapacidad del hijo/a del solicitante.
- Declaración jurada de no percibir ayuda para la misma finalidad.
- Certificado de inscripción en el INEM, como desempleados, de los hijos/as mayores de 18 años.
- Certificado de desempleo del cónyuge del solicitante en caso de no realizar actividad laboral.
- Certificado del centro donde se encuentre matriculado con expresión del curso y cuantía a satisfacer.
- Certificado de empadronamiento o convivencia con el solicitante de los hijos/as mayores de 18 años.
- Facturas acreditando los pagos efectuados.

Marque con una X los documentos que aporte

Nombre y apellidos del trabajador:

Nombre y apellidos del beneficiario*:

* Rellenar en caso de no coincidir con el trabajador

Curso matriculado: Centro de estudio:

Nº de hijos: Nº de hijos con discapacidad: Cuantía de la ayuda solicitada:

Cuantía de ingresos del trabajador (I.R.P.F. último ejercicio fiscal):

Cuantía de ingresos totales de la unidad familiar (I.R.P.F. último ejercicio fiscal):

Puntos obtenidos:

(Espacio a rellenar por la Comisión)

Comisión Administradora