

ANEXO I

AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL PARA EL PERSONAL DOCENTE NO UNIVERSITARIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN

TIPO DE AYUDA QUE SOLICITA (SEÑALAR CON UNA X EN LA CASILLA CORRESPONDIENTE)				
<input type="checkbox"/> AYUDAS A DISCAPACITADOS		<input type="checkbox"/> AYUDA DE ESTUDIOS PARA EMPLEADOS		
<input type="checkbox"/> AYUDAS PARA GUARDERÍAS		<input type="checkbox"/> AYUDAS POR GASTOS DE SEPELIO		
<input type="checkbox"/> AYUDAS DE ESTUDIOS PARA HIJOS Y HUÉRFANOS		<input type="checkbox"/> AYUDAS DE CARÁCTER EXCEPCIONAL		
DATOS DEL SOLICITANTE				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE
N.I.F.	CALLE, AVENIDA, PASEO, PLAZA		Nº y PISO	CORREO ELECTRÓNICO
LOCALIDAD		C. POSTAL	PROVINCIA	TELÉFONO FIJO / MÓVIL
CENTRO DE TRABAJO		LOCALIDAD		TELÉFONO
<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO DE CARRERA		<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO DE CARRERA QUE INGRESE O SE REINCORPORE DURANTE EL AÑO		
<input type="checkbox"/> LABORAL FIJO		<input type="checkbox"/> PERSONAL LABORAL QUE INGRESE O SE REINCORPORE DURANTE EL AÑO		
<input type="checkbox"/> INTERINO O LABORAL TEMPORAL		<input type="checkbox"/> CÓNYUGE E HIJOS DEL EMPLEADO FALLECIDO	<input type="checkbox"/> INDICAR FECHA DE FALLECIMIENTO DEL EMPLEADO	
<input type="checkbox"/> EMPLEADO JUBILADO		<input type="checkbox"/> FUNCIONARIO EN PRÁCTICAS		
BENEFICIARIOS DE LAS AYUDAS DE ESTUDIOS O GUARDERÍA				
NOMBRE Y APELLIDOS (CUANDO NO SEA EL PROPIO SOLICITANTE, INDIQUE FECHA DE NACIMIENTO)	FECHA DE NACIMIENTO	ESTUDIOS Y CURSO QUE REALIZA (curso 2010/2011)	GRUPO	DESPLAZA- MIENTO *

* SÓLO PARA HIJOS UNIVERSITARIOS DESPLAZADOS A MÁS DE 35 KM. DEL DOMICILIO FAMILIAR

CAUSANTES DE LAS AYUDAS A DISCAPACITADOS, GASTOS DE SEPELIO O SITUACIÓN EXCEPCIONAL	
NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE

PRESENTA LIBRO DE FAMILIA EN CONVOCATORIAS ANTERIORES	
---	--

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA que son ciertos los datos anteriores y quedo enterado/a de las responsabilidades que me asigna la normativa reguladora del sistema de prestaciones de Acción Social en el caso de existencia de cualquier deformación de los hechos o falsedad consignada en la presente solicitud o en la documentación aportada, así como no haber solicitado ni percibido ayuda por el mismo concepto, beneficiario y año.

En a de de 2011

FIRMA DEL SOLICITANTE