



Código de Documento
SOS18I00WL

Código de Expediente
SOS/2024/134

Fecha y Hora
18-11-2024

Página 1 de 1

Código de Verificación Electrónica (COVE)



483I304A154U2P160N3R

ANEXO I.- JUSTIFICACIÓN DE GASTOS.-

AYUDAS ECONÓMICAS A FAMILIAS Y MENORES A CARGO, AÑO 2024

SOLICITANTE, nombre y apellidos:

DNI/NIE: _____ con domicilio en: _____

RELACIONAR LOS GASTOS EFECTUADOS AÑO 2024 (CONCEPTOS E IMPORTES DE FACTURAS O TICKETS):

CONCEPTO	FECHA RECIBO/FACTURA	CUANTÍA
		TOTAL:

***En caso excepcional de no aportar facturas o recibos correspondientes:**

DECLARO que durante el año 2024 he gastado la cantidad de _____€ en cobertura de necesidades básicas de los menores, en los siguientes conceptos:

Y **AUTORIZO** libre y expresamente, a los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Parres a la comprobación de los datos relativos a la justificación de la ayuda por los medios oportunos, comprometiéndome a facilitar dicha comprobación. Tengo conocimiento de que la falsedad u ocultación de los mismos puede ser motivo de nulidad de la presente solicitud.

En Arriondas, a _____ de _____ de 20_____

FIRMADO: