

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE AYUDAS DE COMEDOR ESCOLAR CURSO 2026-2027**

**DATOS DEL ALUMNO:**

NOMBRE Y APELLIDOS

\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_

CURSO PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA

\_\_\_\_\_

COLEGIO

\_\_\_\_\_

**DATOS FAMILIARES:**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRE

\_\_\_\_\_

DNI/ NIE/ Nº PASAPORTE

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA MADRE

\_\_\_\_\_

DNI/ NIE/ Nº PASAPORTE

\_\_\_\_\_

DOMICILIO

\_\_\_\_\_

TELÉFONOS

\_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO

\_\_\_\_\_

Nº HIJOS A CARGO

\_\_\_\_\_

NÚMERO DE PERSONAS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR

\_\_\_\_\_

**Marcar la presente casilla en el supuesto de Menores de edad de la unidad familiar con una discapacidad debidamente acreditada igual o superior al 33%, así como menores cuyas madres se encuentren en el momento de la solicitud en centros de acogida por situación de violencia de género.**

AUTORIZO al Ayuntamiento de Ávila obtenga de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Padrón Municipal, Dirección General del Catastro y Departamentos Municipales encargados de la recaudación de los impuestos y tasas correspondientes la información necesaria para la resolución de las presentes Ayudas.

En caso de NO autorizar, APORTO:

1. Fotocopia de la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas (IRPF), correspondiente al ejercicio económico con plazo de presentación vencido a

la fecha de la solicitud, de todos los miembros de la unidad familiar obligados a realizarla o, en su defecto, certificación negativa en la que consten las imputaciones de rentas de dichas personas en el periodo mencionado.

2. Volante de empadronamiento.

\*Política de PROTECCIÓN DE DATOS en <http://www.avila.es/politica-de-privacidad>

En Ávila, a \_\_\_\_\_

(FIRMAR TODOS LOS MIEMBROS MAYORES DE EDAD DE LA UNIDAD FAMILIAR)

Fdo. \_\_\_\_\_ Fdo. \_\_\_\_\_ Fdo. \_\_\_\_\_ Fdo. \_\_\_\_\_

**ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÁVILA**