



SOLICITANTE, nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____ con domicilio en: _____

RELACIONAR LOS GASTOS EFECTUADOS AÑO 2026 (CONCEPTOS E IMPORTES DE FACTURAS O TICKETS):

[illegible]

***EN CASO EXCEPCIONAL DE NO APORTAR facturas o recibos correspondientes:**

DECLARO que durante el año 2026 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 Arriendas, a _____ de _____ de 20____