

ANEXO II AUTOLIQUIDACIÓN DE AYUDA ESCOLAR PROGRESIVA. CURSO 2019-2020

Nº AUTOLIQUIDACIÓN	
---------------------------	--

NOMBRE DEL SOLICITANTE EMPADRONADO CON EL MENOR:	
DIRECCIÓN:	DNI/NIE/PAS Nº:
TFNO:	E-MAIL:

DATOS DE LOS MENORES PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA ESCOLAR

NOMBRE	APELLIDOS	CENTRO EDUCATIVO	EDAD	CURSO 1

1. Datos referidos al curso académico 2019-2020

UNIDAD FAMILIAR DE CONVIVENCIA

NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIE/PAS Nº	FECHA NACIMIENTO	PARENTESCO	DISCAPACIDAD

Para el cálculo de la renta per cápita de la unidad familiar se consignarán las cantidades que aparecen en las siguientes casillas del impreso de la declaración del IRPF correspondiente al ejercicio 2017:

415 + 435 - 557





Si la declaración de los progenitores es individual se deberán sumar las cantidades correspondientes a las declaraciones de cada uno de ellos.
Refleje los siguientes datos que aparecen en las casillas de su declaración (RENTA 2017). * Rellene una tabla si la declaración es conjunta y dos tablas si es individual

+415	+435	-557
RESULTADO (415 + 435 - 557):		
Nº PERSONAS UNIDAD FAMILIAR:		
TOTAL RENTA PER CÁPITA: (resultado /nº personas unidad familiar)=		

+415:	+435	-557
RESULTADO (415 + 435 - 557):		
Nº PERSONAS UNIDAD FAMILIAR:		
TOTAL RENTA PER CÁPITA: (resultado /nº personas unidad familiar)=		

TIPO (Marcar el tipo al que corresponda con el resultado del cálculo "TOTAL RENTA PER CÁPITA")

- TIPO 1 (Renta mínima de inserción)
- TIPO 2 (Total renta per cápita inferior a 4.000€)
- TIPO 3 (Total renta per cápita de 4.001€ a 6.000 €)
- TIPO 4 (Total renta per cápita de 6.001€ a 7.000 €)

DOCUMENTACION OBLIGATORIA APORTADA

- Solicitud rellena con datos de unidad familiar
- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la madre
- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte del padre
- Fotocopia de la declaración de la Renta del 2017 (individual o conjunta)
- En su caso, declaraciones complementarias presentadas correspondientes a 2017
- Fotocopia del libro de familia

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA APORTADA

- En caso de Renta Mínima de Inserción fotocopia de la resolución actualizada de la Consejería de Políticas Sociales y Familia de la Comunidad de Madrid.
- En su caso, fotocopia del certificado de discapacidad de los miembros de la unidad familiar
- Certificado de Hacienda del año 2018 en el que conste la no obligación de declarar.





M.I. AYUNTAMIENTO
SAN LORENZO DE EL ESCORIAL

Las personas no obligadas a declarar, además del certificado negativo de Hacienda, presentarán según su situación:

- Certificado de pensiones
- Certificado de otras prestaciones económicas periódicas
- Si está desempleado/a y percibe prestaciones económicas, certificado de prestaciones por desempleo.
- En el caso de estar desempleado/a y no percibe prestación económica, certificado negativo de prestaciones del servicio público de empleo.
- En su caso, fotocopia de la sentencia de separación o divorcio y convenio regulador donde conste la custodia del menor.

En caso de duda, se podrá solicitar cualquier otra documentación que considere el órgano evaluador. La no aportación de la documentación complementaria requerida en los plazos que a tal efecto se concedan supondrá la exclusión de la convocatoria.

Toda la documentación presentada deberá estar en vigor en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

Cualquier falsedad u ocultación en la información facilitada y en lo declarado en el impreso de autoliquidación, dará lugar a la anulación y retirada de la ayuda o en su caso, a la sanción administrativa por el valor de la ayuda emitida.

El solicitante autoriza al Ayuntamiento de San Lorenzo de El Escorial a consultar los datos existentes en el padrón, tesorería y Área de Educación para la comprobación del cumplimiento de los requisitos.

El abajo firmante declara que son ciertos todos los datos contenidos en la presente autoliquidación y se compromete a comunicar cualquier variación de los datos aportados.

En San Lorenzo de El Escorial, a _____ de _____ de 2019.

Fdo: _____





M.I. AYUNTAMIENTO
SAN LORENZO DE EL ESCORIAL

Nº AUTOLIQUIDACIÓN	
---------------------------	--

NOMBRE DEL SOLICITANTE EMPADRONADO CON EL MENOR:	
DNI/NIE/PAS Nº:	FECHA DE ENTREGA:

TIPO DE AYUDA ESCOLAR SOLICITADO

- TIPO 1 (Renta mínima de inserción)
- TIPO 2 (Total renta per cápita inferior a 4.000€)
- TIPO 3 (Total renta per cápita de 4.001€ a 6.000 €)
- TIPO 4 (Total renta per cápita de 6.001€ a 7.000 €)

