

ASOCIACIÓN DE SEÑORAS DE SANTA BARBARA DE LOS ARTILLEROS

SOLICITUD DE AYUDA

¡**ATENCIÓN!** Utilícese tantos ejemplares de este impreso como ayudas diferentes se soliciten.
En ningún caso se aceptarán solicitudes de diferentes tipos de ayuda en un único impreso.

DATOS DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
Vda. de:			
D.N.I.	EMPLEO	ARMA/CUERPO	ESCALA
UNIDAD DE DESTINO			TELÉFONO
DOMICILIO			TELÉFONO
MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN DE SRAS. DE STA. BÁRBARA DE LOS ARTILLEROS			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¹

Solicita le sea concedida la Ayuda que se indica para:

DATOS DEL BENEFICIARIO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE		
D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE		
TIPO DE AYUDA ¹				
ESTUDIOS ¹	A	CUIDADO DE HIJOS	MINUSVALÍA	
	B			
¿Tiene ayuda, o la ha tenido el presente año, de algún organismo para la misma finalidad? ¹				
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				

Acepto las condiciones de esta convocatoria, declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos cumplimentados son ciertos, adjunto la documentación que figura al respaldo y me comprometo a aportar cualquier otra que me sea requerida.

Madrid, a de de 2.012

Firma del Solicitante

Fdo.:

EXCMA. SRA. PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN DE SEÑORAS DE SANTA BÁRBARA DE LOS ARTILLEROS
MANDO DE ARTILLERÍA ANTIAÉREA
ANTIGUA CTRA. BURGOS KM. 11,600 28049 MADRID TELF. 91 387 79 02

1 Marcar con una cruz el cuadro que corresponda