



1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA□	NO TRABAJA    ∟
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA □ A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	zión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO 🗌	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE □		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igua	al o superior al 33%?: SI□ NO□
2.2. DATOS DEL PADR	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		_ Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	SADO 🗆 VIUDO [	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?:∐ SI	□NO
2.3. OTROS DATOS	
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:	
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).	
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.	
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).	
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :	
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀	
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$	
En Jumilla, a de de 2017	
Fdo.:	
ombre v apellidos del firmante:	





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA□	NO TRABAJA    ∟
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA □ A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	zión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO 🗌	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE □		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igua	al o superior al 33%?: SI□ NO□
2.2. DATOS DEL PADR	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		_ Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	SADO 🗆 VIUDO [	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?:∐ SI	□NO
2.3. OTROS DATOS	
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:	
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).	
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.	
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).	
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :	
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀	
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$	
En Jumilla, a de de 2017	
Fdo.:	
ombre v apellidos del firmante:	





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA□	NO TRABAJA    ∟
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA □ A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	zión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO 🗌	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE □		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igua	al o superior al 33%?: SI□ NO□
2.2. DATOS DEL PADR	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		_ Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	SADO 🗆 VIUDO [	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?:∐ SI	□NO
2.3. OTROS DATOS	
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:	
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).	
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.	
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).	
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :	
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀	
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$	
En Jumilla, a de de 2017	
Fdo.:	
ombre v apellidos del firmante:	





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA  □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?:∐ SI	□NO
2.3. OTROS DATOS	
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:	
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).	
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.	
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).	
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :	
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀	
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$	
En Jumilla, a de de 2017	
Fdo.:	
ombre v apellidos del firmante:	





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA  □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?:∐ SI	□NO
2.3. OTROS DATOS	
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:	
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).	
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.	
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).	
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :	
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀	
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$	
En Jumilla, a de de 2017	
Fdo.:	
ombre v apellidos del firmante:	





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA  □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?:∐ SI	□NO
2.3. OTROS DATOS	
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:	
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).	
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.	
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).	
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :	
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀	
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$	
En Jumilla, a de de 2017	
Fdo.:	
ombre v apellidos del firmante:	





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por el equipo d	le
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial: SI NO	
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAREJA DE HEC	тно 🗆





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA ∟
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □ A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗌				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre y apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DE I	A LINID	ADFA	MILIA	$\mathbf{R}$

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene reconocida una incapacidad absoluta:
☐ Documento oficial que la acredite.
Si es estudiante:
☐ Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:
(o bien presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
☐ Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio fiscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos miembros del matrimonio o pareja de hecho).
Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de presentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
☐ Carné de familia numerosa.
☐ Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la plaza.
Informe Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por el equipo d	le
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial: SI NO	
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAREJA DE HEC	тно 🗆





Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA    ∟
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA □ A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	zión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO 🗌	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE □		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igua	al o superior al 33%?: SI□ NO□
2.2. DATOS DEL PADR	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		_ Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	SADO 🗆 VIUDO [	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA    ∟
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA □ A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	zión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO 🗌	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE □		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igua	al o superior al 33%?: SI□ NO□
2.2. DATOS DEL PADR	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		_ Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	SADO 🗆 VIUDO [	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA    ∟
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA □ A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	zión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO 🗌	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE □		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igua	al o superior al 33%?: SI□ NO□
2.2. DATOS DEL PADR	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		_ Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	SADO 🗆 VIUDO [	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗌	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA CO	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO [	
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA  □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





¿Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA  □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA  □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA  □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA  □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗀				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien
☐ Informe de vida laboral actualizado.
Si es parado demandante de empleo:
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada





Si tiene	reconocida una incapacidad absoluta:
	Documento oficial que la acredite.
Si es est	udiante:
□ N	Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.
DOCUM FAMIL	MENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD IAR:
(o bien p	presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)
fï	Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio iscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos niembros del matrimonio o pareja de hecho).
	Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de resentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.
OTRAS	CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:
	Carné de familia numerosa.
	Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la laza.
	nforme Técnico de Servicios Sociales, si procede.





1. DATOS PERSONALES DEL 1	NIÑO/A	
Nombre y apellidos:		
Lugar y fecha de nacimiento:		
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
¿Presenta el niño/a grado de discapa	cidad?	
¿El niño/a ha sido diagnosticado de Atención Temprana?	necesidades educativas especiales por	r el equipo de
SI □ □ NO		
Necesita algún tipo de cuidado o ate	nción médica especial:   SI	□ NO
En caso afirmativo, especificar de q	ué tipo	
2. DATOS FAMILIARES:		
Nombre y apellidos:	) TUTORA:	
Fecha de nacimiento:	D.N.I.:	
Teléfono (s) fijo:	Teléfono (s) móvil:	
Domicilio:		
Localidad:	Provincia:	
Estado civil: SOLTERA ☐ CASADA	☐ VIUDA ☐ SEPARADA ☐ PAR	REJA DE HECHO





Situación laboral:	TRABAJA 🖂	NO TRABAJA ∟
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA □ A TIEMPO PARCIAL □
Si no trabaja, indicar su situac	ción actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO	
ESTUDIANTE		
OTRA SITUACIÓN:		
¿Tiene reconocido un grado d	e discapacidad igual	l o superior al 33%?: SI□ NO □
2.2. DATOS DEL PADRI	E O TUTOR	
Nombre y apellidos:		
Fecha de nacimiento:		_ D.N.I
Teléfono (s) fijo:		Teléfono (s) móvil
Domicilio:		
Localidad:		Provincia:
Estado civil: SOLTERO □CAS	sado □ viudo □	☐ SEPARADO ☐ PAREJA DE HECHO ☐
Situación laboral:	TRABAJA 🗆	NO TRABAJA □
Si trabaja, indicar si lo hace:	A JORNADA COM	MPLETA $\square$ A TIEMPO PARCIAL $\square$
Si no trabaja, indicar su situac	rión actual:	
PARADO DEMANDANTE I	DE EMPLEO □	
PARADO NO DEMANDAN	TE DE EMPLEO □	]
ESTUDIANTE		
OTD A CITILACIÓN.		





Tiene reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%?: SI				
2.3. OTROS DATOS				
¿Solicita la aplicación de alguna bonificación?:				
Niño/a procedente de familia numerosa (bonificación 20%).				
Niño/a procedente de familia cuya renta es inferior al IPREM.				
Niño/a que presente grado de discapacidad superior al 33% (bonificación 30%).				
3. HORARIO Y COMEDOR SOLICITADO ( dato orientativo) :				
Solo mañana 🔲 Solo tarde 🔲 Mañana y tarde 🗌				
¿Solicita servicio de comedor? $\square$ SI NO $\square$				
En Jumilla, a de de 2017				
Fdo.:				
ombre v apellidos del firmante:				





# DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON EL PRESENTE CUESTIONARIO

n	DEI	. A TIN	JIDAT	FAMI	I IAR.

(se considerará unidad familiar la formada por los cónyuges no separados legalmente, o la formada por dos personas unidas por análoga relación de afectividad (parejas de hecho), y, en su caso, los hijos/as menores de 18 años que convivan con estos a excepción de los que vivan independientemente de los padres con el consentimiento de éstos, así como personas mayores de edad incapacitados judicialmente o con un grado de discapacidad.		
☐ Fotocopia del D.N.I. del padre y de la madre (o tutores).		
Fotocopia del Libro de Familia donde el niño/a esté inscrito (páginas donde aparezca el padre, la madre y el niño/a).		
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE Y LA MADRE O DE LOS TUTORES:		
Si es trabajador/a por cuenta ajena: (un documento de los tres):		
☐ Fotocopia del contrato de trabajo y la cabecera del último recibo del salario percibido (nómina), ó bien		
☐ Informe de vida laboral actualizado, ó bien		
☐ Certificado de empresa indicando la situación laboral de trabajador/a y si el contrato es a jornada completa o a jornada parcial.		
Si es trabajador/a autónomo: (uno documento de los dos):		
☐ Fotocopia del último recibo pagado a la Seguridad Social, ó bien		
☐ Informe de vida laboral actualizado.		
Si es parado demandante de empleo:		
☐ Fotocopia de la tarieta de demanda del SEE actualizada		





Si tiene reconocida una incapacidad absoluta:				
☐ Documento oficial que la acredite.				
Si es estudiante:				
☐ Matrícula o certificado de estar cursando estudios oficiales.				
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:				
(o bien presentar la declaración de la renta o bien presentar el certificado)				
Última declaración de la Renta, debidamente sellada, correspondiente al último ejercicio fiscal presentado (declaración conjunta o las declaraciones individuales de los dos miembros del matrimonio o pareja de hecho).				
Certificado o certificados de Hacienda en el/los que se haga constar la no obligación de presentar declaración, indicándose los ingresos percibidos ese año.				
OTRAS CIRCUNSTANCIAS, SOLICITUD DE BONIFICACIÓN:				
☐ Carné de familia numerosa.				
☐ Certificado del grado de discapacidad que presenta el niño/a para el que se solicita la plaza.				
Informe Técnico de Servicios Sociales, si procede.				