XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE POLÍTICA SOCIAL

ANEXO IV

MODELO DE SOLICITUDE DE AXUDAS DE ATENCIÓN Á PRIMEIRA INFANCIA (PROGRAMA BONO CONCILIA) PARA SOLICITANTES DE PRAZA EN LISTA DE ESPERA EN ESCOLAS INFANTÍS 0-3 DEPENDENTES DE ENTIDADES PRIVADAS DE INICIATIVA SOCIAL

DATOS DA/DO NENA/O

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | DATA DE NACEMENTO

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE (PAI, NAI OU TITOR/A LEGAL)

NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | ANDAR | PORTA

CP | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | Nº SEGURIDADE SOCIAL | CONCELLO DO LUGAR DE TRABALLO

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR

APELIDOS E NOME (incluída a persoa solicitante)	NIF/NIE	DATA DE NACEMENTO	PARENTESCO	SITUACIÓN LABORAL	INGRESOS ANUAIS
				SUMA DE INGRESOS ANUAIS	

Nº MEMBROS DA UNIDADE FAMILIAR

SERVIZOS SOLICITADOS

◯ Atención educativa con comedor ◯ Atención educativa

CANDIDATA/O AO PROGRAMA BONO CONCILIA

◯ SI ◯ NON

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data

, de de

galicia

Xefatura Territorial da Consellería de Política Social de