



El plazo de solicitud de ayudas comienza el día 1 de octubre y finaliza el 31 de octubre de 2026

Apellidos y nombre del padre, madre ó tutor:		NIF/NIE:
Domicilio familiar:		Localidad:
Teléfono:	Correo electrónico:	

ALUMNO 1	
Apellidos y nombre del alumno/a:	
Centro escolar:	
NIF/NIE: Sexo: ☐ H ☐ M	Curso para el que solicita la ayuda: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º de: ☐ Educación Infantil ☐ Educación Primaria ☐ E.S.O.

ALUMNO 2	
Apellidos y nombre del alumno/a:	
Centro escolar:	
NIF/NIE: Sexo: ☐ H ☐ M	Curso para el que solicita la ayuda: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º de: ☐ Educación Infantil ☐ Educación Primaria ☐ E.S.O.

ALUMNO 3	
Apellidos y nombre del alumno/a:	
Centro escolar:	
NIF/NIE: Sexo: ☐ H ☐ M	Curso para el que solicita la ayuda: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º de: ☐ Educación Infantil ☐ Educación Primaria ☐ E.S.O.

El titular de esta cuenta deberá ser el padre, madre ó tutor arriba solicitante.

N° DE CUENTA							

4.- Documentación a acompañar en la solicitud:

TIPO DE DOCUMENTO	MARCAR LO QUE PROCEDA
Copia NIF/NIE del padre, madre ó tutor	☐
Copia NIF/NIE del alumno/s	☐
Copia libro de familia	☐
Certificado de convivencia, en el que conste una antigüedad de empadronamiento anterior al 31/12/2025	☐
Copia factura/s de libros de texto y/o material escolar para el curso 2026/2027	☐
Copia de la cartilla bancaria	☐
Copia/s de la matrícula/s para el curso 2026/2027	☐
Copia declaración de la Renta 2025 ó Certificado Negativo expedido por la Agencia Tributaria	☐
Certificado del SEPE del progenitor/es que estén desempleados en el que conste que no perciben ninguna renta ó cuantía de la misma	☐
Copia certificado de minusvalía igual o superior al 33% del miembro de la unidad familiar afectado	☐
Copia Tarjeta de Demanda de Empleo	☐
Copia de la concesión del IMV, o percepción que se cobre	☐

*El total de las rentas percibidas por la unidad de convivencia no deberá superar el **1,5** veces el **IPREM**.

Se puede enviar a : valverdedelavirgen@live.com

Valverde de la Virgen a, ____ de _____ de 2026

Firma: