



PROCEDIMIENTO PARTICIPACIÓN EN EL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL ESCOLAR	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO ED330B	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33 % SÍ NO SITUACIÓN DE VIOLENCIA DE GÉNERO SÍ NO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (no es necesaria si coincide con la anterior)

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL CENTRO (en el que esté admitido el alumnado para el curso 2016/17)

DENOMINACIÓN DEL CENTRO

TIPO DE CENTRO Público Concertado AYUNTAMIENTO CÓDIGO DEL CENTRO

DATOS DEL ALUMNADO (indique todos los datos del alumnado para el que solicita en el mismo centro participación en fondo o ayudas)

NIF	Nombre y apellidos	Fecha de nacimiento	Estudios curso 2016/17 Indique el curso del alumnado			Discapacidad igual o superior		Tutela/guarda Xunta	
			<input type="radio"/> EP <input type="text"/>	<input type="radio"/> ESO <input type="text"/>	<input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 %	<input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="text"/>	<input type="radio"/> ESO <input type="text"/>	<input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 %	<input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="text"/>	<input type="radio"/> ESO <input type="text"/>	<input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 %	<input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="text"/>	<input type="radio"/> ESO <input type="text"/>	<input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 %	<input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO
			<input type="radio"/> EP <input type="text"/>	<input type="radio"/> ESO <input type="text"/>	<input type="radio"/> EE	<input type="radio"/> 33 %	<input type="radio"/> 65 %	<input type="radio"/> SÍ	<input type="radio"/> NO

Fondo solidario de libros de texto (3º, 4º, 5º y 6º de EP y 1º y 3º de ESO):

Puede solicitar todo el alumnado de estos cursos, con independencia de la renta per cápita; los libros disponibles se reparten entre los admitidos por orden inversa a la renta per cápita, hasta que se agoten. En todo caso recibirán:

- 6 libros, renta* per cápita igual o inferior a 5.400 €.
- 4 libros, renta* per cápita igual o inferior a 9.000 €.

Ayudas para adquirir libros de texto (1º y 2º de EP, 2º y 4º de ESO y EE):

- Renta* per cápita igual o inferior a 5.400 €: EP 170 €; ESO 180 €.
- Renta* per cápita igual o inferior a 9.000 €: EP 90 €; ESO 104 €.
- Alumando de EE o con discapacidad igual o superior al 65 %, 250 €, con independencia de la renta.

Ayudas para adquirir material escolar (EP, ESO, EE), sólo renta* per cápita igual o inferior a 5.400 €: 50 €.

* No se aplica el límite de renta al alumnado tutelado por la Xunta de Galicia, al alumnado de EE o con discapacidad igual o superior al 65 %.



MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (a 31 de diciembre de 2014)

Número de miembros de la familia distintos de la persona solicitante y del alumnado para el que solicita fondo o ayuda en el mismo centro
El alumnado tutelado por la Xunta de Galicia, de EE o con discapacidad igual o superior al 65 % dejará este recuadro en blanco.

NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33 %
		Cónyuge/análogo		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO
		Hijo/a*		<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO

* Se indicarán los datos:

- De los hijos menores de edad no emancipados, a excepción del/de la alumno/a para el cual solicita fondo o ayuda en el mismo centro.
- De los hijos mayores de edad con discapacidad o incapacitados judicialmente sujetos a la patria potestad prorrogada o rehabilitada.
- De los hijos solteros menores de 25 años cuando convivan en el domicilio familiar a 31 de diciembre de 2014.

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA

1. Aceptar las bases de la convocatoria, que cumple los requisitos exigidos en ella y que son ciertos todos los datos indicados en la solicitud.
2. Devolver los libros de texto y/o material reutilizable adquirido con las ayudas para libros de texto o recibido del fondo solidario en el curso 2015/16; el alumnado de 1º y 2º de EP, de EE o con discapacidad igual o superior al 65 % sólo cuando se puedan reutilizar. La falta de devolución será causa de exclusión de la participación en el fondo solidario y en las ayudas para adquirir de libros de texto y material escolar en el curso 2016/17.
3. Conservar en buen estado los libros de texto y material reutilizable recibidos del fondo solidario o adquiridos con la ayuda para libros de texto en el curso 2016/17 y devolverlos al finalizar éste (en junio o septiembre, según corresponda).
4. Destinar el importe del vale para libros de texto a adquirir los libros de texto que indique el centro en el que esté matriculado el alumnado.
5. Destinar el importe del vale para material escolar a adquirir el material escolar que necesite.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

Alumnado de educación primaria y de educación secundaria obligatoria.

- Copia del DNI o NIE de la persona solicitante y del resto de miembros computables de la unidad familiar, cuando no autoricen la consulta telemática.
- Copia del libro de familia en el que figuren todos los miembros computables de la unidad familiar.
Por falta de libro de familia o porque éste no refleje la situación familiar a 31 de diciembre de 2014, el número de miembros de ésta se acredita mediante:
 - Sentencia judicial de separación o divorcio y/o el convenio regulador donde conste la custodia del/de la menor.
 - Certificado o volante de convivencia.
 - Informe de los servicios sociales o órgano equivalente del ayuntamiento de residencia de la familia.
 - Certificado de defunción.
- Discapacidad de algún miembro computable de la familia, incluido el/la alumno/a y la persona solicitante, a 31 de diciembre de 2014, se acredita:
 - Discapacidad igual o superior al 33 %: certificado del grado de discapacidad, excepto que fuese emitido por la Xunta de Galicia, que sólo se presentará si no autoriza expresamente su verificación.
 - Discapacidad igual al 33 %: resolución del Instituto Nacional de la Seguridad Social de reconocimiento de pensión de incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez; o resolución de reconocimiento de una pensión de clases pasivas por jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad, cuando no autorice la consulta telemática.
- Declaración del impuesto sobre la renta de las personas físicas o, en su defecto, del certificado tributario de imputaciones de los miembros computables de la familia distintos de la persona solicitante del año 2014, cuando no autoricen la consulta telemática.
- Documentación acreditativa de la situación de violencia de género en el ámbito familiar.
- Resolución judicial de incapacitación con patria potestad prorrogada o rehabilitada.

Alumnado de educación especial.

- Copia del DNI o NIE de la persona solicitante, cuando no autorice la consulta telemática.

Alumnado con una discapacidad igual o superior al 65 %.

- Copia del DNI o NIE de la persona solicitante, cuando no autorice la consulta telemática.
- Certificado del grado de discapacidad del/de la alumno/a, excepto que fuese emitido por la Xunta de Galicia, que sólo se presentará si no autoriza expresamente su verificación.

Alumnado en tutela o guarda de la Xunta de Galicia.

- Copia del DNI o NIE de la persona solicitante, sólo cuando no autorice la consulta de forma telemática.
- Resolución administrativa o judicial acreditativa del acogimiento o certificado del centro de menores.



CONSENTIMIENTOS Y AUTORIZACIONES. MIEMBROS COMPUTABLES DE LA UNIDAD FAMILIAR DISTINTOS DE LA PERSONA SOLICITANTE.

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar:

- Los datos de identidad en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de junio de 2009.
- Los datos tributarios del ejercicio fiscal 2014 que obran en poder de la Agencia Española de Administración Tributaria, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.
- Los datos sobre el grado de discapacidad que obran en poder de la Administración autonómica, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.
- Los datos sobre percepción de prestación de la Seguridad Social por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas que obran en poder del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

NIF	Nombre y apellidos	Parentesco	Autoriza consulta datos identidad	Autoriza consulta datos tributarios	Autoriza consulta sobre grado de discapacidad (reconocida por la Xunta)	Autoriza consulta percepción pensión incapacidad permanente (equivale discapacidad 33 %)	Firma (si es menor, del padre o la madre)
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	
			<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SÍ <input type="radio"/> NO	

Cuando la persona no autorice la consulta deberá aportar el documento acreditativo.



Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos de identidad de la persona solicitante en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos de grado de discapacidad de la persona solicitante que obran en poder de la Xunta de Galicia, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos de la persona solicitante sobre percepción de la prestación de la Seguridad Social por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o equivalente de clases pasivas que obran en poder del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, Incapacidad Temporal y Maternidad, de conformidad con el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia con el objeto de gestionar el presente procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General Técnica de la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a sxt.cultura.educacion@xunta.es

LEGISLACIÓN APLICABLE

Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia (DOG de 25 de junio).

Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de esta ley (DOG de 29 de enero).

Orden de 27 de abril de 2016 por la que se regula la participación en el fondo solidario de libros de texto y se convocan ayudas para adquirir libros de texto y material escolar destinadas al alumnado matriculado en educación primaria, educación secundaria obligatoria y educación especial en centros docentes sostenidos con fondos públicos para el curso escolar 2016/17.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



ED330B - VALE PARA ADQUIRIR LIBROS DE TEXTO - CURSO 2016/17

CÓDIGO DE LA SOLICITUD:

DATOS DEL CENTRO

CÓDIGO DEL CENTRO

DENOMINACIÓN DEL CENTRO

AYUNTAMIENTO

TELÉFONO

CERTIFICACIÓN

_____, director/a del centro, certifica que el/la alumno/a _____, está matriculado en _____ en el curso escolar 2016/17 y que su padre/madre/tutor presentó solicitud de ayuda para la adquisición de libros de texto.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

TELÉFONO

FIRMA DEL/DE LA DIRECTOR/A Y SELLO DEL CENTRO

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____

IMPORTE DE LA AYUDA (a rellenar por la librería)

MÁXIMO

Si el importe de los libros de texto es inferior al máximo indicado deberán hacerlo constar en el recuadro.

GASTO EFECTUADO

LIBROS DE TEXTO (a rellenar por la librería), SI FALTA ESTA INFORMACIÓN NO SE TRAMITARÁ EL VALE (excepto para 1º y 2º de educación primaria y educación especial)

Señale los libros que se facilitan íntegramente con cargo al vale (indicando únicamente las materias):

- _____ _____ _____ _____
- _____ _____ _____
- Otras (indicar) _____

DATOS DE LA LIBRERÍA (a cubrir por la librería)

DENOMINACIÓN

NIF de la persona titular

DIRECCIÓN

CP

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

TELÉFONO

FIRMA Y SELLO

Fdo. _____

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____

DECLARACIÓN DEL/DE LA PADRE/MADRE/TUTOR/A*

DON/DOÑA

NIF

- Acepta la ayuda y se compromete a cumplir las condiciones establecidas en la orden de la convocatoria.
- Recibe con cargo al vale los libros de texto señalados y se compromete a conservarlos en buen estado y a devolverlos al fondo solidario del centro al finalizar el curso escolar 2016/17, excepto para 1º y 2º de EP y EE.
- Sólo para el caso de alumnado matriculado en educación especial:
 - Autorización para la adquisición de libros y material.

FIRMA

Fdo. _____

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____

* El receptor no firmará el vale hasta que la librería le entregue todos los libros de texto.



ED330B - VALE PARA ADQUIRIR MATERIAL ESCOLAR - CURSO 2016/17

CÓDIGO DE LA SOLICITUD:

DATOS DEL CENTRO

CÓDIGO DEL CENTRO

DENOMINACIÓN DEL CENTRO

AYUNTAMIENTO

TELÉFONO

CERTIFICACIÓN

_____, director/a del centro, certifica que el/la alumno/a _____, está matriculado en _____ en el curso escolar 2016/17 y que su padre/madre/tutor presentó solicitud de ayuda para la adquisición de libros de texto.

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

TELÉFONO

FIRMA DEL/DE LA DIRECTOR/A Y SELLO DEL CENTRO

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____

IMPORTE MÁXIMO DE LA AYUDA 50 €

GASTO EFECTUADO

Si el importe del material escolar es inferior al máximo indicado, la librería hará constar el importe en el recuadro siguiente

DATOS DE LA LIBRERÍA (a rellenar por la librería)

DENOMINACIÓN

NIF de la persona titular

DIRECCIÓN

CP

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

TELÉFONO

FIRMA Y SELLO

Fdo. _____

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____

DECLARACIÓN DEL/DE LA PADRE/MADRE/TUTOR/A*

DON/DOÑA

NIF

_____, _____

- Acepta la ayuda y se compromete a cumplir las condiciones establecidas en la orden de la convocatoria.
- Recibe con cargo al vale material escolar por el importe señalado.
- Sólo para el caso de alumnado matriculado en educación especial:
 Autorizo a la dirección del centro a adquirir material escolar.

FIRMA

Fdo. _____

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____

* El receptor no firmará el vale hasta que la librería le entregue todo el material escolar.



ED330B - ACEPTACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN COMO ENTIDAD COLABORADORA EN LA GESTIÓN DEL FONDO SOLIDARIO DE LIBROS DE TEXTO Y DE LAS AYUDAS PARA ADQUIRIR LIBROS Y MATERIAL ESCOLAR EN EL CURSO 2016/17 (SÓLO PARA CENTROS CONCERTADOS)

DATOS DEL CENTRO							
DENOMINACIÓN					CÓDIGO DEL CENTRO		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO	BLOQUE	PISO	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA				LUGAR			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
CP	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

DATOS DEL/DE LA DIRECTOR/A DEL CENTRO			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACEPTO PARTICIPAR COMO ENTIDAD COLABORADORA EN LA GESTIÓN del fondo solidario de libros de texto y de las ayudas para adquirir libros y material escolar en el curso 2016/17 y con esta firma asumo todas las obligaciones establecidas en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia (DOG de 25 de junio) y en el Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de esta ley (DOG de 29 de enero) así como las establecidas en la propia convocatoria.

FIRMA DEL/DE LA DIRECTOR/A			
Lugar y fecha			
<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	de <input type="text"/> de <input type="text"/>



ED330B - COMUNICACIÓN DE ALTA DE NUEVAS LIBRERÍAS

DATOS DE LA LIBRERÍA (todos los campos son obligatorios, excepto el fax)

DENOMINACIÓN

TIPO DE VÍA

NOMBRE DE LA VÍA

NÚMERO

BLOQUE

PISO

PUERTA

PARROQUIA

LUGAR

CP

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

TELÉFONO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL/DE LA TITULAR DE LA LIBRERÍA

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DATOS BANCARIOS

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

TITULAR DE LA CUENTA

NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)

IBAN

Autorizo a la Consellería de Cultura, Educación y Ordenación Universitaria a consultar los datos de identidad de la persona titular de la librería en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 3 de octubre, y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009.

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

FIRMA DE LA PERSONA TITULAR O REPRESENTANTE DE LA LIBRERÍA

Lugar y fecha

,

de

de

Esta comunicación permite aceptar y tramitar, indistintamente, vales para adquirir libros de texto y material escolar.





ED330B - JUSTIFICACIÓN DE ADQUISICIÓN DE LIBROS COMPLEMENTARIOS - FONDO SOLIDARIO (CURSO 2016/17)

DATOS DEL CENTRO

DENOMINACIÓN CÓDIGO DEL CENTRO

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL/DE LA DIRECTOR/A DEL CENTRO

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

CERTIFICO QUE de acuerdo con lo previsto en la Orden de 27 de abril de 2016, por la que se regula la participación en el fondo solidario de libros de texto para el curso 2016/17, este centro escolar adquirió libros de texto complementarios por el importe indicado a continuación para garantizar la disponibilidad por alumno/a previsto en el artículo 2.1 de la orden.

LIBROS COMPLEMENTARIOS	CURSO	NÚMERO MÁXIMO DE LIBROS COMPLEMENTARIOS	NÚMERO DE LIBROS COMPLEMENTARIOS ADQUIRIDOS
	3º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	4º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	5º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	6º EP	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	1º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	3º ESO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

JUSTIFICACIÓN ADQUISICIONES COMPLEMENTARIAS

Importe máximo en la fecha de envío de la justificación Justificación anterior

Nueva justificación (importe total de las facturas) Importe a abonar

* Importe máximo por libro: 30 € EP; 35 € ESO

FIRMA DEL/DE LA DIRECTOR/A Y SELLO DEL CENTRO

Lugar y fecha , de de