

**SOLICITUD DE AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL**

**AÑO 2022**

**IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE			
ÁREA O SERVICIO		DNI/NIE	

**SOLICITUD**

ANUALIDAD PRESUPUESTARIA 2022 (*gastos correspondientes a 2021*)

AYUDAS	DOCUMENTACIÓN	COSTE	CANTIDAD SOLICITADA
FOMENTO DE ESTUDIOS			
AYUDA PARA PRÓTESIS			
TRATAMIENTO REHABILITADOR			
TRATAMIENTO PODOLÓGICO			
PROMOCIÓN DE SALUD			
ESTUDIO DE HIJOS E HIJAS			

**DECLARO**

Que son ciertos los datos anteriores y que quedo enterado/a de las responsabilidades que me asigna la normativa reguladora del sistema de prestaciones de Acción Social en el caso de existencia de cualquier deformación de los hechos o falsedad consignada en la presente solicitud o en la documentación aportada.

**FIRMA** (*o firmado en la fecha de firma digital*)

LUGAR DE FIRMA	FECHA DE FIRMA