

## ANEXO I SOLICITUD DE AYUDA AL ESTUDIO PARA HIJOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		COLECTIVO	N.I.F.
DESTINO	JEFATURA PROVINCIAL / D. ZONA	TLF. Oficina	N.I.F. del cónyuge

ESTADO CIVIL _____ Número de hijos menores de 18 años _____ Número de hijos entre 18 y 24 años con derecho a percibir ayuda _____ Número de miembros minusválidos _____ Grado de minusvalía _____ <b>Núm. de miembros computables</b> ( solicitante, cónyuge o pareja de hecho, hijos menores de 18 años y hasta 24 si son destinatarios de la ayuda ) _____ ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL CÓNYUGE / PAREJA DE HECHO (Indique asimismo, en su caso, la empresa donde trabaja) _____ _____	INGRESOS ÍNTEGROS AÑO 08 SOLICITANTE _____ € CÓNYUGE _____ € (o pareja de hecho) Otros residentes _____ € (Excepto familiares hasta 2º grado) <b>TOTAL</b> _____ €	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>Ingresos Totales dividido entre Núm. de miembros computables</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; height: 40px;">_____ €*</td> </tr> </table> <p style="font-size: small;">* Máximo 7.000 €</p>	<b>Ingresos Totales dividido entre Núm. de miembros computables</b>	_____ €*
<b>Ingresos Totales dividido entre Núm. de miembros computables</b>				
_____ €*				

### DATOS DE LOS HIJOS CON DERECHO A PERCIBIR AYUDA

NOMBRE Y APELLIDOS	Fecha de nacimiento	Estudios / curso
1º _____		
2º _____		
3º _____		
4º _____		
5º _____		
6º _____		

(SÓLO PARA SOLICITANTES QUE NO PERCIBAN HABERES DE CORREOS Y TELÉGRAFOS)															
BANCO / CAJA _____ LOCALIDAD _____															
CÓDIGO BANCO				SUCURSAL				D. C.				NÚMERO DE CUENTA			

Declaro que no he omitido ningún dato de interés a efectos de la presente solicitud y que son ciertos cuantos quedan expresados.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2009

#### DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Declaración de la renta año 2008	
Certificado de Hacienda	
Certificado del centro de enseñanza	
Fotocopia del libro de familia	
Fotocopia DNI solicitante y cónyuge	
Certificado servicios prestados(eventuales)	
Certificado de minusvalía	
Certificado convivencia (familias monoparentales y parejas de hecho)	

Fdo. \_\_\_\_\_

El solicitante autoriza expresamente a Correos y Telégrafos para que los datos personales recogidos en el presente formulario, sean incorporados a un fichero automatizado del que es titular responsable la Sociedad Estatal Correos y Telégrafos a los efectos del tratamiento que resulte necesario con los fines de la presente solicitud . Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de conformidad con lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, dirigiendo escrito a la Dirección de Recursos Humanos de la Sociedad Estatal Correos y Telégrafos, Vía Dublín nº 7. 28042 Madrid.