

(ESPACIOS RESERVADOS PARA EL AYUNTAMIENTO)

INSTANCIA Destino: BIENESTAR SOCIAL	REGISTRO DE ENTRADA
--	----------------------------

D./Dña......

Teléfono:..... , **DNI/ NIE nº**.....

con domicilio en **de Tudela**

EXPONE:

Que mi hijo/a _____
nacido/a el _____ precisa gafas.

Que mi situación económica es la siguiente (marcar con un aspa lo que proceda):

Mi familia es perceptora actualmente, y/o lo ha sido, en los seis meses anteriores de la Renta de Inclusión Social.

Mi familia no cuenta con ingresos económicos suficientes (según baremo que figura en el reverso) para poder afrontar dicho gasto. En tal caso se deberá de adjuntar documentación que lo justifique:

DNI del solicitante.

Libro de familia.

Certificados del Servicio Público de Empleo Estatal, nóminas de trabajo y/o certificado de pensiones.

SOLICITA: Informe para acceder al Proyecto Solidario **"NINGUN NIÑO SIN GAFAS"**.

DEJO CONSTANCIA: que he sido informado sobre la entrega del informe, que deberé recoger en el Servicio Social de Base cuando se me comunique que está elaborado. Asimismo, manifiesto que he leído la información que figura al dorso.

En TUDELA, a..... de..... de 2016.

FIRMA SOLICITANTE