DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos: ……....

DNI/NIF/PASAPORTE: …… Estado Civil: ……....

Dirección: ……... Localidad: …….

Teléfono: ……..

MENORES PARA LOS QUE SOLICITA AYUDA DE COMEDOR

Nombre y Apellidos	Curso

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- ➢ Justificante de ser Familia en Situación socioeconómica desfavorable, los ingresos de los 3 últimos meses (prestaciones INEM, pensiones o nóminas)
- ➢ Familias dependientes de ayudas sociales (justificante de ser perceptor de Renta Garantizada)
- ➢ Alumnado con Discapacidad reconocida por el Gobierno de Navarra.
- ➢ Fotocopia Libro de Familia

ENVIAR SOLICITUD A: becascomedor@cascante.org