

**PETICION DE AYUDA GRACIABLE Y/O POR INCAPACIDAD TEMPORAL**

---

**1.- DATOS DEL PETICIONARIO**

Apellidos y nombre: .....

D.N.I: ..... Matrícula: ..... Categoría: .....

Dependencia: .....

Residencia: .....

Domicilio: .....

Código postal: ..... Municipio: ..... Provincia: .....

Estado civil: ..... Número de miembros que componen la unidad familiar: .....

Número de miembros de la unidad familiar que perciben ingresos (incluido el cabeza de familia): .....

En caso de existir más de uno, importe total mensual bruto de todos ellos: .....

En su caso, parentesco del familiar por el que se solicita la ayuda: .....

**2.- MOTIVO DE LA SOLICITUD**

.....

.....

.....

.....

.....

**3.- DECLARACION JURADA**

*El abajo firmante declara bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud son verdaderos, que no ha solicitado ayuda para la misma finalidad de otro órgano o entidad y que conoce los efectos penales y disciplinarios que podrían derivarse de su falseamiento.*

....., a ..... de ..... de .....

(Firma del peticionario)

Documentación a aportar: En todos los casos, fotocopia de la última nómina, fotocopia de la declaración de la renta, fotocopia del libro de familia y original y fotocopia para su compulsión por el responsable de personal de la factura de curso legal originaria del gasto. En las peticiones de ayuda por incapacidad temporal, además los partes médicos de baja y alta.

