

## CONVOCATORIA GENERAL DE AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL

### DOCUMENTO ACREDITATIVO GASTOS EN CENTROS INFANTILES O GUARDERÍAS

NIF solicitante	Apellidos y nombre del solicitante
-----------------	------------------------------------

D./Dña ..... , como .....  
del Centro ..... , con domicilio en .....  
..... de ..... , y teléfono .....

#### CERTIFICA :

Que el/la alumno/a ..... (hijo/a del solicitante), ha asistido al Centro arriba mencionado durante los meses relacionados a continuación correspondientes al **año 2019** habiendo abonado en concepto de asistencia, gastos de comedor y transporte, así como otros gastos análogos directamente relacionados con la asistencia del menor.

ENERO	€
FEBRERO	€
MARZO	€
ABRIL	€
MAYO	€
JUNIO	€
JULIO	€
AGOSTO	€
SEPTIEMBRE	€
OCTUBRE	€
NOVIEMBRE	€
DICIEMBRE	€

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

(firma y sello del centro)