



CONCELLO DE NARÓN

RELACIÓN DE ALUMNADO PARA O QUE
SE SOLICITA REDUCIÓN DO PREZO
PÚBLICO NO SERVIZO DE
MADRUGADORES

(USUARIOS/AS FIXOS/AS)

ANEXO I (S-SOC-50)

Espazo reservado para uso administrativo

ALUMNADO

<i>Persoa física: Nome</i> 	<i>Primeiro apelido</i> 	<i>Segundo apelido</i> 	<i>DNI</i> <i>NIE</i> <i>Outros</i>
<i>Data de nacemento</i> 	<i>Sexo</i> Varón Muller	<i>Centro escolar</i> 	<i>Nivel educativo</i>

<i>Persoa física: Nome</i> 	<i>Primeiro apelido</i> 	<i>Segundo apelido</i> 	<i>DNI</i> <i>NIE</i> <i>Outros</i>
<i>Data de nacemento</i> 	<i>Sexo</i> Varón Muller	<i>Centro escolar</i> 	<i>Nivel educativo</i>

<i>Persoa física: Nome</i> 	<i>Primeiro apelido</i> 	<i>Segundo apelido</i> 	<i>DNI</i> <i>NIE</i> <i>Outros</i>
<i>Data de nacemento</i> 	<i>Sexo</i> Varón Muller	<i>Centro escolar</i> 	<i>Nivel educativo</i>

<i>Persoa física: Nome</i> 	<i>Primeiro apelido</i> 	<i>Segundo apelido</i> 	<i>DNI</i> <i>NIE</i> <i>Outros</i>
<i>Data de nacemento</i> 	<i>Sexo</i> Varón Muller	<i>Centro escolar</i> 	<i>Nivel educativo</i>

<i>Persoa física: Nome</i> 	<i>Primeiro apelido</i> 	<i>Segundo apelido</i> 	<i>DNI</i> <i>NIE</i> <i>Outros</i>
<i>Data de nacemento</i> 	<i>Sexo</i> Varón Muller	<i>Centro escolar</i> 	<i>Nivel educativo</i>

<i>Persoa física: Nome</i> 	<i>Primeiro apelido</i> 	<i>Segundo apelido</i> 	<i>DNI</i> <i>NIE</i> <i>Outros</i>
<i>Data de nacemento</i> 	<i>Sexo</i> Varón Muller	<i>Centro escolar</i> 	<i>Nivel educativo</i>

DATOS DA UNIDADE FAMILIAR (persoas coas que convive)

	Nome e apelidos	DNI	Ingresos anuais IRPF	Parentesco
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
6.-				
7.-				

Á ALCALDÍA DO CONCELLO DE NARÓN

Continúa no dorso

Non poderán ser beneficiarias desta redución as solicitantes cuxa unidade de convivencia supere o límite de ingresos anuais establecido na seguinte táboa, referidos ao IPREM anual, en función do número de membros da unidade familiar.

As reducións previstas soamente serán de aplicación cando a base impoñible, menos o mínimo persoal e familiar da unidade familiar na que se integre a persoa usuaria, non supere as seguintes contías:

LÍMITE ANUAL DE INGRESOS

Nº membros da unidade de convivencia	Tope anual de ingresos
2	IPREM +70%
3	IPREM +90%
4	IPREM +110%
5	IPREM +130%
6	IPREM +150%
7 ou mais	IPREM +170%

CONTACTO:

Teléfono 981 337700 ext. 1125