



ANEXO V

SOLICITUD DE AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL POR GASTOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL DE HIJOS DISCAPACITADOS

(Utilice una solicitud para cada tipo de ayuda y destinatario)

Curso académico: **2005 / 2006**

SOLICITANTE:

APELLIDOS:	NOMBRE:	N.I.F.:
DOMICILIO:		
CATEGORÍA:	SERVICIO:	
CENTRO DE TRABAJO:	TELÉFONO CENTRO TRABAJO EXT.:	
<input type="checkbox"/> ESTATUTARIO PROPIETARIO <input type="checkbox"/> ESTATUTARIO INTERINO EN PLAZA VACANTE <input type="checkbox"/> ESTATUTARIO EN SUSTITUCIÓN DEL TITULAR <input type="checkbox"/> PERSONAL NO SANITARIO CON CONTRATACIÓN ANTERIOR AL AÑO 1995		

BENEFICIARIO (minusvalía igual o superior al 33%):

APELLIDOS Y NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	PARENTESCO:
TIPO DE AYUDA:	<input type="checkbox"/> Educación Especial
	<input type="checkbox"/> Transporte
	<input type="checkbox"/> Estancia

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:	
1.	4.
2.	5.
3.	6.

DECLARACIÓN SOBRE INCOMPATIBILIDADES:

Declaro que no he percibido ayuda similar de entidad o mutualidad pública o privada de acuerdo con las bases de la Ayuda Solicitada.

En caso contrario, declaro que la ayuda percibida es de €

Mi cónyuge o pareja de hecho es personal estatutario del SESCAM NO SÍ

(Aporto certificado del Centro en que presta servicios de no percibir esta ayuda)

(En caso afirmativo, nombre, apellidos y DNI del cónyuge):

..... de 200.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

RESUMEN NORMATIVA ACCION SOCIAL DEL SESCAM

(ayuda por gastos de educación especial de hijos discapacitados)

Se ha publicado en el Diario Oficial de Castilla Mancha con fecha 14/04/2005 la Orden de la Consejería de Sanidad, por la que se aprueba el programa de ayudas de acción social para el personal estatutario del SESCAM.

- Las prestaciones de acción social son las siguientes:
 - Ayuda para guardería
 - Ayuda para comedor escolar
 - Ayuda de estudios
 - Ayuda adquisición de prótesis, ortodoncias y otras
 - Ayuda especial por hijo minusválido
 - Gastos por defunción y gastos por sepelio

- Requisitos generales:
 - Encontrarse en servicio activo a la fecha de la solicitud. Se asimila a servicio activo los periodos de incapacidad temporal, maternidad, adopción y acogimiento.
 - Que el solicitante se encuentre en alguna de estas situaciones
 - Estatutario propietario o interino por plaza vacante
 - Estatutario con nombramiento de sustitución de duración ininterrumpida superior a un año.
 - Personal no sanitario con contrato anterior a 1.995

- Documentación a aportar: **Ayuda por gastos de educación especial de hijos discapacitados (Cuantía de la ayuda (máximo anual: 1000 €))**
 - Solicitud según modelo establecido
 - Fotocopia compulsada que acredite la discapacidad del hijo
 - Fotocopia compulsada del libro de familia
 - Fotocopia compulsada de las facturas o documentos que acrediten la inscripción en el centro y los gastos realizados.
 - En el caso de que el hijo sea mayor de edad, debe acreditar la convivencia con el solicitante y su dependencia económica del mismo. Se acreditará con fotocopia de la declaración de la Renta o certificado del SEPECAM en donde conste la situación de demandante de empleo del hijo, o certificado de la Seguridad Social (Avda. de España, 27 de Albacete) en donde figure la condición de beneficiario del hijo o cualquier otro medio de prueba

EL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE INSTANCIAS FINALIZA SIN NINGUN TIPO DE PRORROGA EL 1 DE MARZO DE 2.006