



ANNEX 4 RECIBO DE AYUDA INDIVIDUAL POR BENEFICIARIO (2026-2027)

A) BENEFICIARIO DE LA CONVOCATORIA (CURS 26-27)

Centro educativo		Municipio	
------------------	--	-----------	--

Código de la solicitud		Nombre y apellidos del alumno	
Cantidad asignada ⁷		Días de uso real del comedor	
Cantidad final recibida ⁸		Nombre, apellidos, DNI y firma del padre/madre/tutor legal	

B) NO BENEFICIARIO DE LA CONVOCATORIA (CURSO 26-27)

Centro educativo		Municipio	
------------------	--	-----------	--

		Nombre y apellidos del alumno	
		Días de uso real del comedor	
Cantidad final recibida		Nombre, apellidos, DNI y firma del padre/madre/tutor legal	

⁷ Cantidad asignada según BOIB.

⁸ Cantidad final correspondiente a los días reales en que se ha hecho uso real del comedor.

