



ANEXO 4

RECIBO DE AYUDA INDIVIDUAL POR BENEFICIARIO (2026-2027)

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

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

Código de la solicitud		Nombre y apellidos del alumno	
Cantidad asignada ¹		Días de uso real de alimentación	
Cantidad final recibida ²		Nombre, apellidos, DNI y firma del padre/madre/tutor legal	

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

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

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

¹ Quantitat assignada segons BOIB.

² Quantitat final corresponent als dies reals en que s'ha fet ús real d'alimentació.