



**VNIVERSIDAD
DSALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

ACCIÓN SOCIAL 2015

AYUDAS ESPECIALES POR INTOLERANCIA AL GLUTEN Y POR INTOLERANCIA A LA LACTOSA

DATOS DEL BENEFICIARIO	
APELLIDOS Y NOMBRE _____	
N.I.F. _____ PARENTESCO CON EL SOLICITANTE _____	
GASTOS POR INTOLERANCIA AL GLUTEN La ayuda por intolerancia al gluten será destinada a financiar los productos específicos para la alimentación de enfermos celíacos.	IMPORTE <input type="text"/>
GASTOS POR INTOLERANCIA A LA LACTOSA La ayuda por intolerancia a la lactosa será destinada a financiar los productos lácteos específicos.	IMPORTE <input type="text"/>
TOTAL <input type="text"/>	

ESTE MODELO DEBE IR ACOMPAÑADO DE LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN Y ADJUNTARSE A LA SOLICITUD GENERAL (INSTRUCCIONES AL DORSO)

INSTRUCCIONES

Por intolerancia al gluten, consistirá en una ayuda económica anual de **287 €** por beneficiario.

Por intolerancia a la lactosa, consistirá en una ayuda económica anual de **68 €** por beneficiario.

Documentación:

INFORME MÉDICO que se renovará:

- Para intolerancia al **GLUTEN**, cada **5** años.
- Para intolerancia a la **LACTOSA** cada **2** años.