



**VNiVERSiDAD
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

ACCIÓN SOCIAL 2015

AYUDAS ESPECIALES

INTERVENCIONES DE OFTALMOLOGÍA

| | |
|--|------------------------------|
| DATOS DEL BENEFICIARIO | |
| APELLIDOS Y NOMBRE _____ | |
| N.I.F. _____ PARENTESCO CON EL SOLICITANTE _____ | |
| INTERVENCIONES DE OFTALMOLOGÍA Esta ayuda será destinada a financiar los gastos por intervenciones de oftalmología. (miopía, astigmatismo, etc...) | 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

Las ayudas por esta contingencia (miopía, astigmatismo..) podrán alcanzar el 30% de los gastos acreditados, con un máximo de **292 €**, a percibir por una única vez.

Documentación:

Factura detallada correspondiente. Debe constar el **nombre de la intervención** realizada y si son varias intervenciones, los **importes** deben figurar **desglosados** por cada una de ellas.