**DOCUMENTO 3: MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA DEL PAGO DEL SERVICIO RECIBIDO**

(A cumplimentar por el centro o reeducador en el que el alumnado ha recibido el servicio para el que se solicitó la ayuda.

Si desean recibir este documento en Word, para facilitar su cumplimentación, pueden solicitarlo al correo electrónico del membrete.

Resolución de la secretaría de estado de educación, por la que se convocan ayudas para alumnos con necesidad específica de apoyo educativo para el curso académico 2022-2023, de 13 de mayo de 2022 (BOE, 18 de mayo de 2022). Artículo 20 (*Control sobre el cumplimiento de la finalidad de la ayuda y reintegros*), apartado 3: “En el caso de las ayudas para reeducación pedagógica, reeducación del lenguaje y/o ayudas para alumnos con altas capacidades intelectuales, estas tareas de comprobación se llevarán a cabo por los órganos de selección a que se refiere el artículo 16 de esta Resolución. A estos efectos, se requerirá la presentación por el interesado de los justificantes del pago del servicio recibido”.

1. Identificación del prestador de servicios (nombre del profesional/centro, razón social, NIF, domicilio):

2. Alumna/alumno que ha recibido los servicios:

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos |
| DNI/NIF |

 3. Relación clasificada de los gastos, meses durante los que ha recibido el servicio la alumna/o, con identificación de la factura, fecha de emisión e importe pagado por la alumna/o. Si lo precisan, pueden ampliar los espacios en blanco de las siguientes tablas, con el fin de reflejar todas las facturas emitidas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1** | **SERVICIO** | **PERIODO****(máx. 10 meses)** | **FACTURA** |
| **NÚMERO** | **FECHA** | **IMPORTE** |
| REEDUCACIÓN PEDAGÓGICA |  |  |  |  |
| IMPORTE TOTAL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.2** | **SERVICIO** | **PERIODO****(máx. 10 meses)** | **FACTURA** |
| **NÚMERO** | **FECHA** | **IMPORTE** |
| REEDUCACIÓN DEL LENGUAJE |  |  |  |  |
| IMPORTE TOTAL |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.3** | **SERVICIO** | **PERIODO****(máx. 10 meses)** | **FACTURA** |
| **NÚMERO** | **FECHA** | **IMPORTE** |
| AYUDAS ALTAS CAPACIDADES |  |  |  |  |
| IMPORTE TOTAL |  |

4. El prestador de servicios arriba indicado, como emisor de las facturas identificadas en el apartado 3 declara bajo su responsabilidad y certifica los pagos realizados por el alumno/a identificado en el apartado 2, satisfechos con cargo al importe recibido de las ayudas para alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo para el curso académico 2022/2023. Así mismo, en caso de ser requerido, se compromete a aportar a la unidad de becas de Alicante las facturas originales detalladas en el apartado 3.

Fecha, firma y sello del centro o reeducador que presta el servicio.