

SOLICITUD DE AYUDA ALIMENTARIA PARA LAS PERSONAS MÁS NECESITADAS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____
DNI: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____
DOMICILIO: _____ **C.P.:** _____
POBLACIÓN: _____ **PROVINCIA:** _____
TELEFONO: _____ **MOVIL:** _____
PAIS DE ORIGEN: _____ **E-MAIL:** _____

DATOS A RELLENAR: Marque solo lo que proceda con una X.

ESTADO CIVIL	SI	NO
Soltero/a		
Casado/a		
Separado/a		
Viudo/a		
Pareja de hecho		

SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	SI	NO
Vecino		
Residente		
Transeúnte		
Inmigrante		

- **Vecino:** persona que reside y se encuentra empadronada en el municipio.
- **Residente:** persona que reside en el municipio pero no se encuentra empadronada.
- **Transeúnte:** persona que ni reside ni se encuentra empadronada en el municipio.

ENUMERAR HIJOS (DESCENDIENTES), CÓNYUGE, PAREJA O ASCENDIENTES, A SU CARGO QUE RESIDAN EN LA MISMA VIVIENDA.

NOMBRE	APELLIDOS	EDADES	PARENTESCO

CARGAS FAMILIARES	SI	NO	Nº
Hijos menores de 18 años a su cargo.			
Hijos menores de 18, a su cargo con ingresos económicos menores de 150€.			
Hijos menores de 18 años, con minusvalía o discapacitados a su cargo.			
Hijos mayores de 18 años, a su cargo sin ingresos económicos.			
Hijos mayores de 18 años, a su cargo, con ingresos económicos menores de 150€.			
Hijos mayores de 18 años, con minusvalía o discapacitados a su cargo.			
Pareja o cónyuge sin ingresos económicos.			

DATOS ECONÓMICOS

SITUACIÓN LABORAL DEL SOLICITANTE	SI	NO
En desempleo sin prestación económica.		
En desempleo con prestación inferior o igual a 500€/mes		
Trabajador en activo con ingresos inferiores o iguales a 500€/mes		
Jubilado /a con ingresos inferiores o iguales a 450€/mes.		

Sin ingresos			
SITUACIÓN LABORAL DEL CONYUGUE O PAREJA		SI	NO
En desempleo sin prestación económica			
En desempleo con prestación inferior o igual a 150€/mes			
Trabajador en activo con ingresos inferiores o iguales a 150€/mes			
Trabajador en activo con ingresos superiores a 150€/mes			
Jubilado/a con ingresos inferiores o iguales a 150€/mes			
Jubilado/a con ingresos superiores a 150€/mes			
Sin ingresos			

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia DNI/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENCIA Del Solicitante y del Cónyuge
- Volante de Empadronamiento
- Copia de tarjeta demanda empleo en vigor del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar en edad de trabajar, cuya inscripción mínima será de 3 meses antes a la fecha de ésta solicitud.
- Certificado de ingresos del SEPECAM y de la Seguridad Social, del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar en edad de trabajar; en caso de no presentarlo por algún motivo, presentar el documento que justifique dicha ausencia.
- Libro de familia completo, para acreditar número de hijos a su cargo.
- Contrato de alquiler en vigor de la casa o último recibo del IBI (si es de propiedad)
- Certificado de minusvalía
- Detalle de los datos fiscales de la Agencia Tributaria

REQUISITOS IMPRESCINDIBLES

- Estar empadronado en Casarrubios del Monte durante al menos 1 año de manera continuada antes de la fecha de solicitud
- Estar inscrito en el SEPECAM como mínimo 3 meses antes de la fecha de la solicitud, continuando inscrito en el momento de la solicitud.

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

- Mediante lista definitiva en Tablón de Anuncios del Ayuntamiento de Casarrubios del Monte y la oficina municipal de la Urbanización Calypo-Fado.
- Dicha lista será indicativa por número del DNI del solicitante, incompleto, a efectos de tratamiento de datos prevista de la Ley Orgánica de Protección de Datos.
- El lugar, la fecha y la hora de entrega de los alimentos, será notificado telefónicamente a los interesados y por anuncio general en el Tablón de Anuncios del Ayuntamiento.

La entrega se hará únicamente al solicitante admitido, previa exhibición en ese momento del DNI/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENCIA

Quien no se persone el día y hora indicados, sin causa debidamente justificada no podrá recogerlo otro día, de forma que la ayuda alimentaria sobrante por no ser recogida se guardará para posteriores entregas.

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE TODOS LOS DATOS APORTADOS SON CORRECTOS, AUTORIZANDO AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE A EFECTUAR LAS COMPROBACIONES QUE SEAN NECESARIAS PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE LOS MISMOS, POR CUALQUIER MEDIO LEGAL, AL IGUAL QUE A LA PUBLICACIÓN DE LOS DATOS QUE EN ESTAS SOLICITUD SE INDICAN SIEMPRE BAJO EL AMPARO DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS.

EN CASARRUBIOS DEL MONTE A _____ DE _____ DE _____.