

“AYUDA ALIMENTARIA PARA LAS PERSONAS MÁS NECESITADAS”

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

TELEFONO:

MOVIL:

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 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 económico		
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 Documento Nacional de Identidad en vigor o Pasaporte del Solicitante.
- Volante de Empadronamiento
- Documento que acredite la situación laboral en el momento de solicitar la ayuda del solicitante y conyugue o pareja; para las personas JUBILADAS aportar fotocopia de la tarjeta de la seguridad social.
- Documento que justifique los ingresos (fotocopia de renta del año en vigor, certificado de la seguridad social con los ingresos del año en vigor, certificado del Sepecam, resguardo bancario de los ingresos mensuales, etc.), del Solicitante y Conyugue o Pareja.
- Libro de familia para quien acredite numero de hijos a su cargo.
- Contrato de alquiler de la casa o recibo del IBI (si es de propiedad)
- Certificado de minusvalía

REQUISITO: 1 AÑO EMPADRONADO COMO MINIMO.

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE TODOS LOS DATOS APORTADOS SON CORRECTOS, AUTORIZACIÓN AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE A EFECTUAR ÑAS COMPROBACIONES QUE SEAN NECESARIAS DE LOS MISMO. POR CUALQUIER MEDIO LEGAL, A IGUAL QUE 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 _____.

FIRMA DEL SOLICITANTE

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)