

DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
D.N.I.:	Domicilio:	Tfno 1º:	Tfno 2º:
Codigo Postal	Localidad	Nacionalidad	Fecha nacimiento
Trabajo/pensiones	Fecha inicio prestación o subsidio desempleo	Fecha fin prestación o subsidio desempleo	Actividad profesional/agrarias
Capital inmobiliario	Capital Mobiliario	Otras rentas	Gastos(hipoteca, alquiler)

DATOS DEL/A CÓNYUGE U OTRO TITULAR

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
D.N.I.:	Domicilio:	Tfno 1º:	Tfno 2º:
Codigo Postal	Localidad	Nacionalidad	Fecha nacimiento
Trabajo/pensiones	Fecha inicio prestación o subsidio desempleo	Fecha fin prestación o subsidio desempleo	Actividad profesional/agrarias
Capital inmobiliario	Capital Mobiliario	Otras rentas	Gastos(hipoteca, alquiler)

DATOS Y RENTAS DEL RESTO DE LA UNIDAD FAMILIAR

D.N.I			
1º apellido			
2º apellido			
Nombre			
Fecha de nacimiento			
Trabajo/pensiones			
Fecha inicio prestación o subsidio desempleo			
Fecha fin prestación o subsidio desempleo			
Capital mobiliario			
Capital inmobiliario			
Actividad profesional/agraria			
Otras rentas			
TOTAL			

Fecha y firma (1ª entrega):

Fecha y firma (2ª entrega)

Fecha y firma(3º entrega)

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento, van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo titular es la entidad benéfica. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad exclusiva el control de los alimentos entregados y de las familias que los reciben dentro del Plan de ayuda alimentaria a las personas más necesitadas llevada a cabo por el Fondo Español de Garantía Agraria (FEGA) De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a esta entidad benéfica.

Se responderá a la demanda en base al volumen de alimentos recibidos y al número de solicitudes registradas, siguiendo criterios técnicos y económicos.

La ocultación y/o aportación de datos falsos supondrá la exclusión de cualquier tipo de entrega de alimentos

DOCUMENTACIÓN PLAN DE AYUDA DE ALIMENTOS

En todas las solicitudes:

1.-VIDA LABORAL DE TODOS LOS MIEMBROS MAYORES DE 18 AÑOS:

➤SI TRABAJAN: ES ADEMÁS NECESARIO, NÓMINA Y CONTRATO

➤SI COBRAN PRESTACIÓN POR DESEMPLEO: CERTIFICADO DE SEPECAM DEL IMPORTE QUE COBRA POR DESEMPLEO. Teléfono: 901 50 20 50

Página Web: <https://sede.sepe.gob.es/DServiciosPrestanetWEB/CertificadosPrestaWeb.do>

➤SI EN LA VIDA LABORAL INDICA QUE COBRAN SUBSIDIO, SOLO VIDA LABORAL.

Teléfono: 969 75 05 98

Página Web: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/Lanzadera/index.htm?URL=50

➤DE LOS QUE RECIBAN PENSIONES POR DISCAPACIDAD/VIUDEDAD, JUSTIFICANTE DEL IMPORTE QUE COBRAN

2.-CONTRATO DE ALQUILER/RECIBO DE HIPOTECA

3.- CERTIFICADOS BANCARIOS

4.- RENTA 2013

5.- DECLARACIÓN JURADA

Solicitudes nuevas, además de la documentación indicada, deberá aportar:

6.- D.N.I. DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

7.- LIBRO DE FAMILIA

8.- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO Y CONVIVENCIA

MUY IMPORTANTE:

PARA EL REPARTO DE **OCTUBRE 2014, SÓLO SE ATENDERÁN LOS EXPEDIENTES ACTUALIZADOS.**

SE ABRE EL PLAZO PARA APORTAR DOCUMENTACIÓN DEL **1 DE AGOSTO AL 24 DE OCTUBRE**

EL EXPEDIENTE QUE A ESTA FECHA NO ESTÉ ACTUALIZADO NO ENTRARÁ EN EL REPARTO



