



CONSEJERÍA DE SANIDAD
Y ASUNTOS SOCIALES
Servicios Sociales
Quintanar Del Rey



UNION EUROPEA

SOLICITUD DE ALIMENTOS DEL FONDO DE AYUDA EUROPEA PARA LAS PERSONAS MÁS DESFAVORECIDAS(FEAD) 2.016

DATOS DEL TITULAR

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
D.N.I.:	Domicilio:	Tfno 1º:	Tfno 2º:
Código 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:
Código 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(3ª 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

A. En todas las solicitudes:

1. SOLICITUD.

2. VIDA LABORAL.

Como obtenerlo:

En esta página Web explican cómo obtenerlo:

<http://www.citapreviainem.es/vida-laboral/>

Si no se dispone de DNI electrónico, o no conoce su clave a través de la página Web:

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

Si dispone de DNI y conoce su clave para la firma digital a través de la página Web:

https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/231443#231443

Por teléfono al **901 50 20 50**, después marcar 1 y el Código Postal. Debe llamar el solicitante y tener a mano DNI / N° Cuenta / Domicilio / N° Seguridad Social / Otros.

3. CERTIFICACIÓN ACTUAL DE HABERES, PENSIÓN, PRESTACIÓN O SUBSIDIO QUE PERCIBA CADA UNO DE LOS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIAR EXPEDIDO POR LA EMPRESA U ORGANISMO CORRESPONDIENTE.

Para solicitar el certificado de subsidio desempleo

En esta página Web explican cómo obtenerlo:

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

Datos necesarios: DNI/NIF/NIE - Número de Cuenta - Teléfono.

Por teléfono **969 750 598**, después marcar 1. Debe llamar el solicitante y facilitar DNI/ N° Cuenta/ Domicilio/ N° Seguridad Social.

SI NO SE PRESENTA LA CERTIFICACIÓN, ANTERIOR, SE SOLICITA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

Fotocopia del recibo de salarios de los últimos doce meses en el caso de ingresos irregulares en cuantía y periodicidad.

Certificado del centro educativo si se está estudiando.

Documentos justificativos de los ingresos, rentas o patrimonio de la unidad familiar.

Declaración responsable sobre ingresos, rentas o patrimonio de la unidad familiar.

4. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS Y GASTOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR EN EDAD LABORAL

5. CERTIFICADOS BANCARIOS.

6. RECIBO DE GASTOS: HIPOTECA ALQUILER O PRÉSTAMO.

8. DECLARACIÓN DE LA RENTA 2.014.

9. CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO Y CONVIVENCIA. (todos los miembros en edad laboral (de 16 años en adelante) deben demostrar su situación laboral punto 2 y 3)

8. FOTOCOPIA DEL DNI / NIF / N° IDENTIFICACIÓN DE EXTRANJEROS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

Importante los Servicios Sociales de Atención Primaria no realizarán fotocopias

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS – GASTOS

DON/ DOÑA:	
CON DNI – NIE :	
ESTADO CIVIL :	
HIJOS A CARGO :	
DOMICILIO :	
DE QUINTANAR DEL REY	
TELÉFONO:	

A efectos de fundamentar la condición de beneficiario y demostrar encontrarse es situación de necesidad.

DECLARA

Que los **ingresos** obtenidos por la unidad familiar durante el ejercicio de 2015 – 2.016, son los que se detallan

INGRESOS DE TRABAJO	
RENDIMIENTOS CAPITAL MOBILIARIO	
OTROS INGRESOS	

Que los **gastos** que hace frente la unidad familiar durante el ejercicio de 2015 -2.016 son los que se detallan:

ALQUILER	
HIPOTECA	
PRESTAMOS	
OTROS	

Que no **ningún miembro de la unidad familiar es perceptor de alimentos por parte de ningún organismo, asociación, etc.** (Caritas, Cruz roja...)

En Quintanar del Rey a

de

de 2.016

Fdo:



CERTIFICADO BANCARIO.

1.- DATOS PERSONALES.

Titulares:

Nombre y dos apellidos:

Nombre y dos apellidos:

Domicilio:

Calle:

Población: Código Postal:

Provincia:

3.- DATOS RELATIVOS AL PATRIMONIO MOBILIARIO (DATOS BANCARIOS).

Banco:

Agencia:

Saldo medio del último año previo a la fecha de la Solicitud del Alimentos del Fondo de Ayuda Europea para las personas más desfavorecidas (FEAD) 2.014 – 2.020.

.....
.....

Número/s de cuenta/s:

Saldo:

.....
.....
.....
.....

Fecha:

(Firma y sello del banco)