



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE BANCO DE ALIMENTOS, REGULADAS POR DECRETO Nº 205 DE 23 DE DICIEMBRE DE 2016.

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
D.N.I. nº:	SEXO:	EDAD:
DOMICILIO:		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: (Sólo si es distinto del anterior)		
TELÉFONO:		
E-MAIL:		
(Campo obligatorio, al menos un teléfono de contacto)		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
2. Nº TOTAL DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: _____		
	Nº hombres	Nº mujeres
Edad 0 a 2 años		
Edad de 3 a 15 años		
Edad de 16 a 64 años		
Edad más de 65		
Totales		
3. CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES:		
<p>Mediante la presente solicitud autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Algarrobo y a los Servicios Sociales Comunitarios del mismo, a recabar la información que sea necesaria a otras instituciones y entidades públicas (Catastro, Seguridad Social, Agencia tributaria, Servicio Público del Empleo Estatal, Servicio Andaluz de Empleo, etc) y/o privadas para la comprobación del cumplimiento de los requisitos para ser beneficiario/a, tanto el solicitante como los miembros de la unidad familiar, o para la valoración de los criterios de prioridad.</p> <p>Presto mi CONSENTIMIENTO al Ayuntamiento para publicar MIS INICIALES DE APELLIDOS, NOMBRE Y ÚLTIMOS CUATRO DÍGITOS Y LETRA DEL DNI, junto a los datos objeto de baremación, en todos los listados que se emitan al respecto.</p>		
4. DOCUMENTACIÓN A APORTAR		
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE en vigor.		
<input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento colectivo e histórico.		
<input type="checkbox"/> En el supuesto de matrimonio con o sin descendencia, o familias monoparentales con hijos o hijas, la correspondiente fotocopia del libro de familia. En su caso, documentación acreditativa de la relación de tutela, guarda o acogimiento familiar, resolución judicial o escrito de formalización de acogimiento.		



- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> En el supuesto de uniones no matrimoniales, certificación de estar inscritos en el Registro de Parejas de Hecho que corresponda, o acreditación suficiente por otros medios de su relación de convivencia, y si tuviesen descendencia, además, fotocopia del libro de familia. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del Título de familia numerosa, carnet o tarjetas. |
| <input type="checkbox"/> Vida laboral actualizada, con fecha posterior al inicio del plazo de solicitud, de todos/as los/as miembros de la unidad familiar mayores de 18 años (o autorización del interesado/s para que el Ayuntamiento pueda recabar dichos datos), si se encuentran estudiando, fotocopia de la matrícula. |
| <input type="checkbox"/> Declaración responsable de los ingresos de la unidad familiar (apartado 5 de la solicitud) y nóminas, recibo de pensión, recibo de prestaciones, subsidios o ayudas, certificado de empresa, declaraciones trimestrales para trabajadores por cuenta propia, etc...de los seis meses anteriores a la solicitud. |
| <input type="checkbox"/> Certificado catastral sobre titularidad de bienes inmuebles o Autorización al Ayuntamiento para que pueda recabar dichos datos. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del Contrato de alquiler y recibo de alquiler o recibo de hipoteca. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia Certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de la documentación acreditativa de la patología alimentaria que padece el/los miembros de la unidad familiar. |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia de la documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género. |
| <input type="checkbox"/> Otros: |
| <input type="checkbox"/> Declaración responsable del cumplimiento de los requisitos y de que ha sido informado de sus obligaciones, en el caso de resultar beneficiario/a. (Anexo II) |

5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO bajo mi responsabilidad que:

- La unidad familiar a la que pertenezco cumple los requisitos para ser beneficiaria del programa.
- Tengo conocimiento de las bases reguladas en el Decreto de Alcaldía nº 205 de 23/12/2016.
- Son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta.
- Los ingresos de la unidad familiar en los seis meses anteriores a la solicitud son: _____ €

En Algarrobo, a de de.....

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Firma:

Fdo.:

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero responsabilidad del Ayuntamiento de Algarrobo con la finalidad de gestionar el trámite requerido. Así mismo, le informamos que en caso de ser necesario para la resolución de su solicitud, sus datos pueden ser cedidos a otros Organismos o Administraciones.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante documento escrito, acompañado de documento identificativo, dirigido al Ayuntamiento de Algarrobo, C/ Antonio Ruiz Rivas 2 – 29750 Algarrobo (Málaga).

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALGARROBO (MÁLAGA).

ANEXO II-DECLARACIÓN JURADA.

PROCEDIMIENTO DE SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE “BANCO DE ALIMENTOS” REGULADAS POR DECRETO Nº 205 DE 23 DE DICIEMBRE DE 2016.

D./DÑA. _____ con DNI nº _____
y domicilio en _____ (_____), C/ _____

DECLARO

Que cumplo los siguientes requisitos:

- a) Figurar en el Padrón municipal desde hace más de 6 meses.
- b) Ser mayor de edad o menor emancipado.

Que ha sido informado/a de mis obligaciones a:

- a) Firmar y cumplir el acuerdo que, en su caso, se establezca con los Servicios Sociales Comunitarios, así como realizar las actividades fijadas en el mismo.
- b) Aplicar las ayudas y prestaciones recibidas a la finalidad para las que se ha otorgado.
- c) Comunicar al Ayuntamiento cualquier variación de las circunstancias personales, sociales, familiares o económicas que pudieran dar lugar a la modificación o extinción de la misma.
- d) Comparecer ante la Administración y colaborar con la misma cuando así se requiera.

Para que así conste, firmo la presente en Algarrobo, a ____ de _____ de 201__.

Firma.

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALGARROBO (MÁLAGA).

ANEXO III- DECLARACIÓN JURADA Y AUTORIZACIÓN DATOS CATASTRALES.

PROCEDIMIENTO DE SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE “BANCO DE ALIMENTOS” REGULADAS POR DECRETO Nº 205 DE 23 DE DICIEMBRE DE 2016.

D./DÑA. _____ con DNI nº _____
y domicilio en _____ (_____), C/ _____

DECLARO

No ser propietario/a o usufructuario/a de bienes inmuebles de naturaleza urbana o rústica, excepto la vivienda de uso habitual, tanto yo como todos/as los/as miembros de mi unidad familiar.

AUTORIZO

Al Ayuntamiento de Algarrobo para comprobar lo declarado mío de los/as miembros de mi unidad familiar mayores de 18 años.

Apellidos y nombre	DNI/NIE	Parentesco con el solicitante.	Firma.

Para que así conste, firmo la presente en Algarrobo, a ____ de _____ de 201__.

Firma.

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALGARROBO (MÁLAGA).