SOLICITUD DE RECOGIDA DE ALIMENTOS DEL PLAN 2020 DE CRUZ ROJA

**1.- DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE | D.N.I./N.I.F.: |
| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | NACIONALIDAD/ES | ESTADO CIVIL |
| Día | Mes | Año |  |  |  |
| DOMICILIO | CÓDIGO POSTAL |
| LOCALIDAD | PROVINCIA: | TELÉFONO: |

**2.- DATOS SOBRE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA INCLUIDO SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | N.I.F. | PARENTESCO | FECHA DENACIMIENTO | OCUPACION |
|  |  | SOLICITANTE |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Nº TOTAL DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

**3.- DATOS ECONOMICOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (todos los que conviven en el mismo domicilio)**

¿Posee ingresos? Sí No

Indique la cuantía que cobra y que miembro la percibe:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miembro de la familia que posee ingresos | Cuantía Mensual | Procedencia | Fecha de finalización ( si la hay) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

En caso de menores, de padres divorciados/separados, percibe pensión alimenticia?

Indique la cuantía:

¿Tiene solicitada alguna prestación? Sí No

En caso afirmativo indique cual:

**4.- SU VIVIENDA ES DE ALQUILER O PROPIEDAD?**

 Alquiler Propiedad





En caso de alquiler indique la cuantía mensual que tiene que pagar por dicha vivienda:

**5.- GASTOS FIJOS QUE TIENE TODOS LOS MESES.** INDICAR SI TIENE HIPOTECA, PRESTAMOS, DEUDAS, ETC… Y LA CUANTIA DE CADA UNA.

**6.- OBSERVACIONES.** Indique otras circunstancias que no estén contempladas en la solicitud y quiera que sea tenida en cuenta.

**Declaro bajo mi responsabilidad que los datos obrantes son ciertos, permitiendo a los Servicios Sociales Comunitarios solicitarme cuanta información sea requerida, teniendo la obligación de aportarla a la mayor brevedad posible en caso necesario.**

En La Puebla del Río a, de Mayo de 2020

 Fdo.:

INDICAR EN LA FIRMA: NOMBRE, APELLIDOS Y DNI