

SOLICITUD DE UNIDAD FAMILIAR

CENTRO DE DISTRIBUCIÓN:

CRUZ ROJA ESPAÑOLA EN LEÓN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos			
Domicilio			
Población		Código postal	
Teléfono		DNI / NIE / PASAPORTE	

UNIDAD DE CONVIVENCIA

Apellidos, Nombre	DNI / NIE / PASAPORTE	Parentesco respecto al solicitante	Fecha de nacimiento	ACTIVIDAD
		Solicitante		

DOCUMENTOS QUE APORTA

(Tanto los referidos al interesado como al resto de los miembros de la unidad de convivencia)

- DNI / NIE / Pasaporte.
- Libro de familia.
- Sentencia de Divorcio o Convenio Regulador.
- Contrato de trabajo y/o nómina.
- Certificado de prestaciones positivo o negativo de la Gerencia de Servicios Sociales (Plaza Colón).
- Certificado de prestaciones positivo o negativo del SEPE (oficina de empleo).
- Certificado de prestaciones positivo o negativo del ECVT (oficina de empleo).
- Certificado de pensiones positivo o negativo del INSS (Avda. Padre Isla, 16).
- Contrato y recibo de alquiler
- Certificado de minusvalía en caso de haber sido reconocida.
- Certificado de empadronamiento colectivo.
- Justificación de cualquier otra situación que alegue y que pueda afectar a la concesión de esta ayuda.

REQUISITOS ECONÓMICOS (orientativo)

Percibir como ingresos mensuales computados en su totalidad un cantidad neta igual o inferior a la establecida en el siguiente baremo (descontando alquiler o hipoteca de valor igual o inferior a 300€)

Un miembro.....	600€	Cinco miembros.....	760€
Dos miembros.....	640€	Seis miembros	800€
Tres miembros.....	680€	Siete miembros.....	840€
Cuatro miembros.....	720€	Ocho miembros	880€

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos y cada uno de los datos contenidos en la presente solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 2023

FIRMA DEL INTERESADO/A

Fdo:.....

VALORACIÓN SOCIAL

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN COMPETENTE

Este documento garantiza que el profesional firmante cuenta con una Valoración Social de los beneficiarios de esta lista y que son consideradas como personas más desfavorecidas, entendiéndose por tales a aquellos individuos, familias, hogares o grupos que se encuentren en situación de pobreza económica, así como las personas sin hogar y otras personas en situación especial de vulnerabilidad social.

Nombre:
Titulación:
Firma:

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 ese documento, van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero cuyo titular es la entidad social. 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 Programa de ayuda alimentaria a las personas más desfavorecidas llevado a cabo por el Fondo Español de Garantía Agraria. 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 social.