

SOLICITUD EXCEDENTES ALIMENTICIOS

IMPRESO DE SOLICITUD

APELLIDOS 1º2º

NOMBRE..... ESTADO CIVIL

F. NACIMIENTO..... DNI

DOMICILIO

LOCALIDAD..... CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO.....

MOTIVO DE LA PETICIÓN

.....

.....

Para participar en el reparto de alimentos de la campaña de excedentes alimenticios del ejerciciomanifiesto bajo juramento que los datos contenidos en el impreso y los documentos que se acompañan se ajusta a la realidad, y para que así conste, firmo la presente

En.....,ade.....de.....

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA ALTO GÁLLEGO

II. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE DATOS PERSONALES Y ECONÓMICOS

D/D^a.....con DNI N^o

Declaro bajo mi responsabilidad que:

La totalidad de los ingresos percibidos por la unidad familiar ascienden a la cantidad de
.....euros

, y corresponden exactamente a las cuantías y datos señalados anteriormente.

Los miembros de la unidad familiar son propietario u ostentan algún derecho real sobre los siguientes bienes e inmuebles, rústicos o urbanos (caso de no tener tachar)

.....
.....

Que todos los demás datos incluidos en el presente impreso y la documentación que lo acompaña son ciertos y correctos.

En, a de.....de.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

VALORACIÓN PROFESIONAL Y PROPUESTA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Declaración jurada de ingresos
- Fotocopia IRPF y/o última nómina
- Demostrar documentalmente número de miembros de la unidad familiar y empadronamiento en los Municipios de la Comarca
- Cualquier otra documentación que acredite la situación de necesidad: gastos médicos, recibos de alquiler, etc...

De acuerdo con lo establecido en la LO 15/1999, de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos aquí facilitados formarán parte del fichero de Gestión Comarcal titularidad de la Comarca Alto Gállego y cuya finalidad es gestionar los Servicios Sociales ofertados por la Comarca.

Mediante la firma del presente documento, autoriza expresamente a la Comarca del Alto Gállego a recabar y tratar todos los datos que considere necesario, incluidos los denominados especialmente protegidos, a los efectos de tramitar su solicitud.

Se le informa de la posibilidad que usted tiene de ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en cualquier momento, dirigiéndose a la siguiente dirección: Comarca del Alto Gállego, C/ Secorún, s/n. C.P. 22600. Sabiánigo Huesca. Sus datos no serán cedidos salvo en los casos que la ley lo exija o lo permita expresamente.

Fecha y firma del solicitante