**SOLICITUD BANCO ALIMENTOS 2021 (Lea las instrucciones al dorso antes de rellenar)**

|  |
| --- |
| **1.- DATOS PERSONALES DEL INTERESADO/A** |
| **1º APELLIDO** | **2º APELLIDO** | **NOMBRE** | **D.N.I./ N.I.E** |
| **DOMICILIO** |  |  | **CODIGO POSTAL** |
| **LOCALIDAD** |  | **PROVINCIA** | **TELEFONO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.- DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR** |  |
| **MIEMBROS** |  | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **D.N.I.** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **PARENTESCO** | **OCUPACIÓN** | **INGRESOS** |
| **SOLICITANTE** | **1** |  |  |  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |  |  |  |  |
|  | **4** |  |  |  |  |  |  |
|  | **5** |  |  |  |  |  |  |
|  | **6** |  |  |  |  |  |  |
|  | **7** |  |  |  |  |  |  |

 **3.- DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como la documentación adjunta

En Ogíjares a……….de…………….de 2021

EL/LA SOLICITANTE

Fdo:……………………………………………..

**NOTAS ACLATORIAS Y DOCUMENTOS A APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD**

**1.** REQUISITOS:

* Estar empadronado en Ogíjares tanto el solicitante como los miembros de la unidad familiar y ser residente en el municipio.
* EXCLUSIVAMENTE PODRÁN ACCEDER AL BANCO DE ALIMENTOS, AQUELLAS PERSONAS QUE SE ENCUENTREN COMPRENDIDAS EN EL BAREMO ESTIPULADO EN LA SIGUIENTE TABLA.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **IMPORTE** |
| Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM) | 564,90€ |
| Incremento por miembro de U.F distinto al solicitante 18% del IPREM | 96,80 € |
| **PROGRAMA OPERATIVO DE AYUDA ALIMENTARIA** | **MENSUAL** | **ANUAL** |
| Unidad Familiar unipersonal   | 564,90€ | 6.778,80€ |
| Unidad Familiar de 2 miembros           | 661,70 € | 7.940,40 € |
| Unidad Familiar de 3 miembros           | 758,50 € | 9.102,00€ |
| Unidad Familiar de 4 miembros           | 855,30 € | 10.263,60 € |
| Unidad Familiar de 5 miembros | 952,10 € | 11.425,20 € |

2. DOCUMENTACIÓN:

*1.-* ***Fotocopia del DNI*** *de todos los miembros de la unidad familiar o en defecto, copia del libro de familia.*

 *2.-* ***Certificado de Convivencia*** *de la unidad familiar, del Municipio de Ogíjares*

 *3.- Fotocopia de la* ***Tarjeta de Demandante de Empleo*** *actualizada de* ***todos los miembros*** *de la unidad familiar mayores de 16 años o certificado de escolarización e*

 4*.-* ***Certificado negativo o positivo*** *expedido por el* ***SEPE e informe integrado de prestaciones del INSS*** *acreditando los ingresos de los miembros de la unidad familiar mayores de*

 *16 años.*

 *5.-* ***Vida laboral*** *de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años*

 *6. – Declaración de la* ***Renta*** *del año anterior*

 *7.- Fotocopia compulsada de Sentencia o* ***Convenio Judicial de Divorcio y Separación****.*

 *8.- Fotocopia del último* ***recibo de hipoteca o contrato de alquiler, así como otros documentos que estime oportunos.***

 *9.- Fotocopia de cualquier* ***otra documentación justificativa*** que considere oportuna (facturas, deudas, etc)

*PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Ogíjares le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/ y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero informatizado. Así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la concesión de la ayuda correspondiente. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento ante e que presentó la solicitud.*