



Concello de FRADES

Cimadevila, 10

15686 – FRADES (A Coruña)

Telefs: 981 – 695567 y 69 56 63 Fax: 981-695579

E-mail: correo@frades.gal

ANEXO I

SOLICITUDE DE AXUDA PROGRAMA ALIMENTOS “CRUZ ROJA”

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:

NOME:	
APELIDOS:	
NIF:	
DATA NACEMENTO:	
SITUACIÓN LABORAL:	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	

UNIDADE FAMILIAR:

N.I.F/N.I.E	NOME	APELIDOS	D/ NACEMENTO	PARENTESCO	SIT. LABORAL

EXPÓN:

Que reunindo os requisitos esixidos no Programa de Alimentos de “Cruz Roja” do Concello de Fraides

SOLICITA:

A concesión da **Axuda de Alimentación de Cruz Roja.**

DECLARO BAJO A MIÑA RESPONSABILIDADE que:

- Son certos os datos consignados na presente solicitude.
- Estes datos refírense tanto á persoa solicitante da axuda como á unidade familiar.
- NON recibo outras axudas para a mesma finalidade por parte doutra entidade pública ou privada.

* Dou o meu consentimento para que a Administración comprobe os datos referidos a identidade, domicilio, convivencia, información tributaria e afiliación á Seguridade Social.

En Fraides a . de ...de

Fdo.:

PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL: De conformidade co disposto na LO 15/1999 de Datos de Carácter Persoal, informámoslle que os datos de carácter persoal recollidos neste documento forman parte de un ficheiro, propiedade de CONCELLO DE FRADES. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, segundo o disposto na lei.

A/AT: SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE FRADES



Concello de FRADES

Cimadevila, 10

15686 – FRADES (A Coruña)

Telefs: 981 – 695567 y 69 56 63 Fax: 981-695579

E-mail: correo@frades.gal

ANEXO II

DECLARACION XURADA DE INGRESOS DA UNIDADE FAMILIAR

D./Dna... ,
con DNI/NIE/Pasaporte nº ... con
residencia en Frades (A Coruña)

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

Que os ingresos da miña unidade de convivencia son:

NOME	INGRESOS ANUAIS
TITULAR	

E para que conste asino a presente declaración en Frades, a ... de ...
 ... de 20

A/AT: SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE FRADES