



Ayuntamiento de Los Alcázares

SOLICITUD DE ACCESO AL PROGRAMA DE AYUDA ALIMENTARIA

**A RELLENAR POR LA
ADMINISTRACIÓN**

Nº Registro
Fecha

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos / Razón Social CIF / NIF

Dirección

Código Postal Municipio Provincia
30730 LOS ALCÁZARES MURCIA

Teléfono Móvil Fax Email

2. DATOS DE REPRESENTANTE (si procede)

Nombre y Apellidos / Razón Social CIF / NIF

Dirección

Código Postal Municipio Provincia

Teléfono Móvil Fax Email

3. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nombre y Apellidos	CIF / NIF	Fecha de nacimiento	Parentesco
--------------------	-----------	---------------------	------------

Ayuntamiento de Los Alcázares

Avda. de la Libertad, 40, Los Alcázares. 30710 Murcia. Tfno. 968575047.



Ayuntamiento de Los Alcázares

4. RÉGIMEN DE VIVIENDA

- Propia Pagada Propia en periodo de amortización Alquiler En proceso desahucio
 Habitación Cedida

Coste mensual en caso de alquiler o hipoteca: _____ €

Declaro SI NO poseer más viviendas que la habitual, ni otros bienes inmuebles (terrenos, bajos comerciales, etc) con los que poder hacer frente al estado de necesidad.

5. INGRESOS Y BIENES

Ingresos trabajo/pensiones/prestación por desempleo/otros.....	€
Rendimiento de capital mobiliario	€
Rendimiento de actividades económicas (autónomos/PYMES...)	€
TOTAL	€

6. ORGANIZACIÓN REPARTO AUTORIZADA

- Ayuntamiento de Los Alcázares
Cáritas Parroquial
Cruz Roja Mar Menor

Asimismo, DECLARO que no soy perceptor, ni yo, ni ningún miembro de mi familia de alimentos por parte de otra entidad de reparto autorizada (OAR) así como que se me ha informado de los recursos sociales que están a mi disposición.

7. DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
o Solicitante	o Notificación postal
o Representante	o Notificación electrónica

EXPONE

PRIMERO. Que, cumpliendo los requisitos necesarios para poder acceder PROGRAMA DE AYUDA ALIMENTARIA.

SEGUNDO. Adjunto a la solicitud de acceso al programa de ayuda los siguientes documentos:

- Fotocopia del D.N.I./N.I.E. , pasaportes, tarjeta de residencia o documento análogo de todos los miembros adultos de la unidad familiar.
- Fotocopia del libro de familia o documento que legalmente lo sustituya.

Ayuntamiento de Los Alcázares

Avda. de la Libertad, 40, Los Alcázares. 30710 Murcia. Tfno. 968575047.



Ayuntamiento de Los Alcázares

■ Autorización al Ayuntamiento de Los Alcázares para acceder a los datos del empadronamiento, impuesto municipales así como a otros datos provenientes de otros organismo público.

■ Fotocopia de los justificantes de ingresos de todos los adultos de la unidad familiar o de convivencia y/o declaración jurada de ingresos económicos.

– Para los trabajadores por cuenta ajena:

- Trabajo por cuenta ajena: Tres últimas nóminas

- Trabajo eventual: Seis últimas nóminas.

- Trabajo fijo discontinuo: Certificado de empresa del ejercicio anterior o del presente ejercicio.

--Para los trabajadores por cuenta propia: cuota que abona a la Seguridad Social y última declaración de IVA.

– Para las personas desempleadas: Fotocopia de la tarjeta de desempleo y certificado del SEF/SEPE relativo a percibir o no prestaciones o subsidios por desempleo (donde conste cuantía y fecha de duración) de todos los mayores de 16 años que convivan en la unidad familiar.

– En caso de pensionista tanto del INSS como de otras entidades como el IMAS, fotocopia del justificante de la pensión o pensiones de las que sean titulares los miembros de la unidad de convivencia u otras prestaciones mensuales que se perciban.

■ Informe de vida laboral expedida por la Tesorería de la Seguridad Social de los miembros adultos de la unidad familiar; así como de mayores de 16 años de la unidad familiar que hayan o estén realizando cualquier tipo de actividad laboral.

■ Documentación relativa a los gastos mensuales del pago de alquiler o hipoteca.

■ Cualquier otro documento que precise el instructor del expediente para su valoración.

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y **quedo en la obligación de comunicar** al Centro de Servicios Sociales de Los Alcázares, cualquier variación que pudiera producirse, a partir de la fecha de presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal (cambio de residencia, variación de estado civil), económica (realización de trabajos, percepción de otras pensiones, rentas de capital) y familiar (variación de las personas con las que convivo), en el plazo de 15 días a partir del momento en que se produzca.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará, por medios electrónicos, los siguientes documentos, excepto que expresamente se oponga a la consulta:

Datos de Identidad, residencia, discapacidad, catastro, prestaciones sociales públicas, incapacidad temporal y maternidad, nivel de renta, IRPF, vida laboral y desempleo,

[*] *Me OPONGO* a la consulta de datos:*



Ayuntamiento de Los Alcázares

Impuesto de actividades Económicas, matrícula escolar y datos médicos.

Firma de la persona solicitante, si se opone a la consulta

Así mismo, autorizo la cesión de datos de carácter personal de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, o a otras Administraciones o Entes públicos así como a las Organizaciones asociadas de distribución (OAD) y las organizaciones asociadas de reparto autorizadas (OAR) , para el ejercicio de sus competencias.

(*). En el caso de OPOSICIÓN a que el Órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta solicitud o cuando me sean requeridos.

En virtud de lo expuesto,

SOLICITO

Que teniendo por presentada esta solicitud, junto con los documentos que se adjuntan, se me incorpore al Programa de Ayuda Alimentaria.

En Los Alcázares, a de de

Fdo.:



Ayuntamiento de Los Alcázares

**AUTORIZACIÓN DE LOS INTEGRANTES DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA
PARA ACCEDER A LOS DATOS DEL PADRÓN, IMPUESTOS MUNICIPALES, ASÍ
COMO A OTROS DATOS DE ORGANISMOS PÚBLICOS.**

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n a la Concejalía de Política Social del Ayuntamiento de Los Alcázares a ACCEDER A LOS DATOS DEL PADRÓN, DE IMPUESTOS MUNICIPALES ASÍ COMO A OTROS DATOS DE ORGANISMOS PÚBLICOS de todos los adultos de la unidad familiar, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la ayuda solicitada al “PROGRAMA DE AYUDA ALIMENTARIA”, siendo beneficiario o posible beneficiario el solicitante de la prestación.

DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA CUYA SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA ES VINCULANTE PARA EL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO O CONTROL DE LA AYUDA (únicamente mayores de 18 años).

SOLICITANTEN.I.F.

PARENTESCO SOLICITANTE	APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F./N.I.E.	FIRMA

Ayuntamiento de Los Alcázares

Avda. de la Libertad, 40, Los Alcázares. 30710 Murcia. Tfno. 968575047.



Ayuntamiento de Los Alcázares

Ayuntamiento de Los Alcázares

Avda. de la Libertad, 40, Los Alcázares. 30710 Murcia. Tfno. 968575047.



Ayuntamiento de Los Alcázares

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Ayuntamiento de los Alcázares CIF P-300450I Dirección: Avda. de la Libertad, nº 38, C.P. 30710, Los Alcázares, Murcia. E-mail: dpd@losalcazares.es
Finalidad del tratamiento	Tramite de acceso al programa de ayuda alimentaria.
Legitimación del tratamiento	Consentimiento del interesado.
Destinatarios de los datos	No se cederán los datos, salvo en los casos legalmente previstos y en su caso a otras administraciones públicas competentes.
Derechos que ostenta frente al tratamiento	Acceso, rectificación, supresión de sus datos tal, limitación y oposición tal y como se especifica en la información detallada.
Información detallada	Puede consultar información adicional y detallada sobre el tratamiento de sus datos personales en el reverso de este documento o mediante consulta al DPD del Ayuntamiento de los Alcázares.

Información Detallada del tratamiento de los datos

Se informa al interesado que sus datos personales van a ser tratados por el Ayuntamiento de los Alcázares (Responsable del tratamiento) con CIF P-300450I, con dirección en Avda. de la Libertad, nº 38, C.P. 30710, Los Alcázares, con la finalidad de incorporarle, en su caso, al programa de ayuda alimentaria.

Este tratamiento está legitimado por el consentimiento del propio interesado. Tiene derecho a retirar el consentimiento prestado sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Así mismo, también queda legitimado porque es necesario para la ejecución del contrato de utilización del espacio público.

Los datos facilitados no serán cedidos, salvo los casos legalmente previstos para el cumplimiento de la finalidad indicada y a otras administraciones públicas con competencia en la materia.

Los datos objeto de tratamiento serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y como mínimo durante 5 años para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

El interesado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación (cuando proceda) en relación a sus datos personales, dirigiéndose al correo del delegado de protección de datos dpd@losalcazares.es, o en el registro del Ayuntamiento, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. En cualquier caso, siempre podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.

Ayuntamiento de Los Alcázares

Avda. de la Libertad, 40, Los Alcázares. 30710 Murcia. Tfno. 968575047.