

**SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL PLAN DE ALIMENTOS 2011****DATOS DEL INTERESADO**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

**UNIDAD DE CONVIVENCIA**

<u>Apellidos y nombre</u>	<u>Parentesco</u>	<u>Edad</u>	<u>Profesión</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**DECLARACION DE INGRESOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA**

Interesado \_\_\_\_\_ €/mes Procedencia \_\_\_\_\_

Conyuge \_\_\_\_\_ €/mes Procedencia \_\_\_\_\_

Hijos \_\_\_\_\_ €/mes Procedencia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ €/mes Procedencia \_\_\_\_\_

Otros familiares \_\_\_\_\_ €/mes Procedencia \_\_\_\_\_

**VIVIENDA**Régimen:

Propiedad \_\_\_\_\_ Alquiler \_\_\_\_\_ Cedida \_\_\_\_\_ Total gastos \_\_\_\_\_ €/mes \_\_\_\_\_

**OTROS ASPECTOS DE INTERES**

(Situación sanitaria, existencia de enfermedades crónicas, gastos fijos de farmacia, etc )

Solicito participar en la Campaña de Alimentos para la Solidaridad y declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos y cada uno de los datos contenidos en la presente solicitud. De detectarse falsedad en alguno de los datos aquí expuestos la solicitud será considerada nula.

Firma interesado

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2011