

PLAN DE ALIMENTOS
{ PROGRAMA FEAD. 2.022 }

D./Dña. _____, con
DNI. n°._____, y domicilio en _____.
_____, de Castilblanco de los Arroyos y
tlf. de contacto _____.

SOLICITA:

Su inclusión en el **Plan de Alimentos de la Cruz Roja [Programa F.E.A.D. 2.022]**, aportando la siguiente documentación:

- ▣ Fotocopia del D.N.I. de la Persona Solicitante.
- ▣ Fotocopia del Libro de Familia.
- ▣ Certificado de Empadronamiento Colectivo.
- ▣ Tarjeta de Demanda de Empleo.
- ▣ Prestaciones y/o ayudas, nóminas, etc. que perciban todos los miembros de la Unidad Familiar o, en su caso, Certificado acreditativo de no percibir cantidad alguna.
- ▣ Acreditación, en su caso, de los gastos de hipoteca o alquiler de la vivienda [contrato, recibos, etc.].
- ▣ Vida Laboral de todos los miembros de la Unidad Familiar en edad de trabajar.
- ▣ Impuesto de Bienes Inmuebles (IBI.) de la vivienda en que habita la Unidad Familiar.

Asimismo,

DECLARA, bajo juramento, que el importe máximo de los ingresos percibidos por el conjunto de todos los miembros que componen la Unidad Familiar a la que pertenece es inferior a lo establecido en el IPREM. para el presente año, para un total de _____ miembros.

Castilblanco de los Arroyos, _____ de _____ de 2.022.

Fdo. _____.

NOTA.- Compruebe que tiene toda la documentación que se solicita antes de entregar su solicitud en el Ayuntamiento.