



**AYUNTAMIENTO
DE LA VICTORIA**

BANDO

D. JOSÉ ABAD PINO, ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VICTORIA (CÓRDOBA),

HACE SABER:

PRIMERO.- Que debido a las serias dificultades económicas que están atravesando muchos vecinos y vecinas victoreños, este Ayuntamiento en colaboración con el C.E.I.P. “José Antonio Valenzuela” y la Mancomunidad de Municipios de la Vega del Guadalquivir, ha iniciado las gestiones pertinentes para poner en marcha una iniciativa de reparto de alimentos entre las personas con menos recursos del municipio.

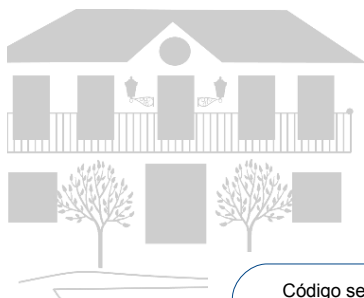
SEGUNDO.- Para ser beneficiarios del presente programa, aquellas familias interesadas pueden dirigirse al Ayuntamiento de La Victoria tras hacerse público el presente Bando y presentar la **solicitud**, que deberá ir acompañada de la siguiente documentación:

- Certificado de empadronamiento familiar.
- Certificado de ingresos de los seis últimos meses de aquellos miembros mayores de dieciséis años o Declaración jurada.
- Libro de familia
- Documento Nacional de Identidad (D.N.I.)

TERCERO.- Tras el estudio de las solicitudes se procederá al reparto de alimentos por lotes, atendiendo a las características y necesidades presentadas por cada familia.

La Victoria, 29 de octubre de 2015

El Alcalde-Presidente



Plaza de España, 7. 14140 La Victoria (Córdoba)
Telf.: 957 30 82 57 Fax: 957 30 82 11
www.lavictoria.es

Código seguro de verificación (CSV):

3716 84FE 7603 7670 E605



(37)1684FE76037670E605

Este documento constituye el resguardo del original presentado en el registro electrónico de entrada. Podrá verificarse en nuestra sede electrónica en <https://www.lavictoria.es/sede>

Firmado por Señor Alcalde D. ABAD PINO JOSE el 29/10/2015



SOLICITUD REPARTO DE ALIMENTOS

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o Razón Social: _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____
Número: _____ Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE (en su caso)

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nombre o Razón Social: _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____
Número: _____ Código Postal: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

SOLICITA y/o EXPONE

.....

.....

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- Certificado de empadronamiento familiar
- Certificado de ingresos de ingresos de los seis últimos meses de aquellos miembros mayores de dieciséis años o Declaración jurada*
- Libro de familia
- Documento Nacional de Identidad (D.N.I.)

***DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, QUE LOS INGRESOS RECIBIDOS POR LA UNIDAD FAMILIAR EN EL SEMESTRE ANTERIOR A LA SOLICITUD, SUMAN UN TOTAL DE: _____ EUROS**

En La Victoria, a de de 20....

El/La solicitante

EXMO. SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA VICTORIA.

Los datos personales recogidos mediante este impreso serán incorporados a un fichero automatizado que el Ayuntamiento de La Victoria tiene inscrito en el Registro de la Agencia Española de Protección de Datos, pudiendo la persona interesada ejercer ante este Ayuntamiento los derechos de acceso, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Código seguro de verificación (CSV):

3716 84FE 7603 7670 E605



(37)1684FE76037670E605

Este documento constituye el resguardo del original presentado en el registro electrónico de entrada. Podrá verificarse en nuestra sede electrónica en <https://www.lavictoria.es/sede>
Firmado por Señor Alcalde D. ABAD PINO JOSE el 29/10/2015