



**ILMO. AYUNTAMIENTO
ALMODÓVAR DEL RÍO**

ANUNCIO

APROBACION DE BASES DE PROGRAMA DE GARANTIA ALIMENTARIA 2016-7

Fundamentación: En virtud de la Orden de 7 de octubre de 2016, por la que se convoca para el ejercicio 2016 la medida extraordinaria y urgente de apoyo a las Entidades Locales para acciones de solidaridad y garantía alimentaria, mediante ayudas directas a los municipios menores de 20.000 habitantes, con el fin de garantizar las necesidades alimentarias básicas de personas y familias en situación de exclusión social o en riesgo de estarlo, incluida en el Decreto-ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía.

Plazo para la presentación de solicitudes: hasta el 20 de abril de 2017, inclusive.

Destinatarios: aquellas personas que residan en el municipio de Almodóvar del Río que, carezcan de recursos económicos suficientes y de los medios necesarios para hacer frente a necesidades básicas originadas por situaciones extremas, que de no atenderlas podrían derivar en otros problemas mayores o incluso en situaciones de marginación y exclusión social, y no haya percibido ayuda de emergencia ninguno de los miembros de la unidad familiar de la que forma parte el solicitante, en ninguno de los planes de emergencia vigentes en el Ayuntamiento de Almodóvar del Río.

Régimen de concesión:

1. El interesado en solicitar ayuda de dicho programa deberá presentar la solicitud en modelo normalizado debidamente rellenada y cumplimentada en el Registro de Entrada del Ayuntamiento de Almodóvar del Río.
2. Incompatibilidad: la misma unidad familiar sólo podrá percibir una única ayuda de emergencia cuando se encuentren vigentes varios planes de emergencia en el ejercicio.
3. Documentación a presentar:



**ILMO. AYUNTAMIENTO
ALMODÓVAR DEL RÍO**

- a. Justificación de ingresos y gastos de los últimos seis meses, aportando cuanta documentación sea posible.
- b. Empadronamiento familiar, el cual se autorizará por el interesado a que el propio Ayuntamiento recabe los antecedentes pertinentes.
- c. No haber percibido ayuda de emergencia en ninguno de los planes de emergencia vigentes restantes durante el ejercicio, el cual se autorizará por el interesado a que el propio Ayuntamiento recabe los antecedentes pertinentes.
- d. Fotocopia de la deuda objeto de la ayuda, indicando el plazo máximo para su pago.

3. Una vez reconocida la situación de exclusión social y, por tanto, de la necesidad del solicitante de obtener garantía alimentaria por parte de la Administración, se procederá por parte de la Administración actuante a garantizar el acceso a los alimentos al solicitante.

Anexo: Se adjunta modelo de solicitud.



MODELO DE SOLICITUD

PROGRAMA DE REFERENCIA: Programa Extraordinario Solidaridad y Garantía Alimentaria

Datos Personales del/la solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE/PASAPORTE		
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO HOMBRE MUJER	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	
DOMICILIO				
MUNICIPIO		C. POSTAL	PROVINCIA	
TELEFONO	MÓVIL	CORREO ELECTRONICO		
REPRESENTANTE LEGAL			DNI/NIE/PASAPORTE	
RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE				
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN				
MUNICIPIO		C.POSTAL	PROVINCIA	TELEFONO

Datos Otros Miembros del núcleo de convivencia

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I	FECHA DE NACIMIENTO	REL. SOLICITANTE

Datos de identificación de la actuación:

Finalidad (Descripción de la necesidad a cubrir)

SR./A ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE ALMODÓVAR DEL RIO (CÓRDOBA)



**ILMO. AYUNTAMIENTO
ALMODÓVAR DEL RÍO**

Documentación adjunta:

D.N./N.I.E./ PASAPORTE de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años y fotocopia del Libro de Familia para los menores de esa edad.

Justificación de ingresos y gastos de los últimos seis meses, aportando cuanta documentación sea posible.

Certificado de Bienes Inmuebles de todos los miembros de la unidad familiar.

Fotocopia de la documentación justificativa de la deuda con objeto de la ayuda con especificación del plazo máximo para su pago.

Fotocopia de Certificado de la Seguridad Social de percibir o no algún tipo de ingresos, de todos los miembros de la unidad familiar.

Otra documentación que considere necesaria, como por ejemplo:

- e. Certificado del INEM de la fecha de inscripción de todos los adultos de la familia.
- f. Certificado del INEM de percibir o no desempleo o ayudas referidas a todos los adultos en relación a los seis últimos meses.

Autorización expresa

La persona solicitante autoriza a que se realicen las verificaciones y consultas a ficheros públicos necesarios (censal y fiscal) para acreditar que los datos declarados coinciden con los que obren en poder de las Administraciones Públicas competentes.

Declaración solicitud, lugar, fecha y firma

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y queda enterada de la obligación de comunicar al Ayuntamiento de Almodóvar del Río cualquier variación que pudiera producirse.

En a de de.....

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Provincial de Bienestar Social de la Diputación de Córdoba, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado, así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la solicitud de concesión de la ayuda correspondiente. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Almodóvar del Río en Plaza de la Constitución, nº 4.

SR./A ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE ALMODÓVAR DEL RÍO (CÓRDOBA)



**ILMO. AYUNTAMIENTO
ALMODÓVAR DEL RÍO**

**DECLARACION RESPONSABLE DE INGRESOS Y AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE
DATOS**

PROGRAMA DE REFERENCIA: Programa Extraordinario Solidaridad y Garantía Alimentaria 2016-7

D. /Dña. _____, con
DNI _____ y domicilio a efectos de notificaciones en (calle, avda., plaza,
etc.) _____ de
_____ (localidad), a efectos de acreditar los ingresos personales o
familiares según procedimiento del programa “SOLIDARIDAD Y GARANTIA ALIMENTARIA
2016-7”

DECLARA

PRIMERO.- Que la persona o la unidad familiar o de convivencia, en relación a la tramitación del expediente en el marco del programa señalado anteriormente ha obtenido en LOS ÚLTIMOS SEIS MESES los ingresos que a continuación se detallan:

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I	FECHA DE NACIMIENTO	INGRESOS (1)

(1) Ingresos de pensiones, subsidios, rentas e ingresos que por cualquier concepto (incluidos los subsidios de rentas mínimas) perciban o tengan derecho a percibir en el momento de tramitación del expediente que da derecho a la percepción de esta prestación, todos y cada uno de los miembros de la unidad familiar. Nota: Los firmantes se hacen responsables de la veracidad de los datos declarados, cuyo objeto es la incorporación a un expediente administrativo e incidirán directamente en la resolución del procedimiento, por lo que en caso de comprobarse que los datos indicados en esta declaración no se corresponden con la realidad, se exigirá la responsabilidad en que la que se haya podido incurrir.

SEGUNDO.- Que la suma de ingresos económicos, por todos los conceptos de la persona o la unidad familiar o de convivencia durante el citado año ha sido de _____ €.

TERCERO.- Al objeto de acreditar lo declarado, los componentes de esta unidad familiar o de convivencia, autorizamos al Ayuntamiento de Almodóvar del Río a solicitar de otras Administraciones Públicas cuantos datos estén a nosotros referidos en sus ficheros de datos, incluidos los de identidad y residencia, todo ello conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, disposición adicional cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de



**ILMO. AYUNTAMIENTO
ALMODÓVAR DEL RÍO**

diciembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y otras normas tributarias, y demás disposiciones de aplicación.

Se hace especial mención a que la autorización que se menciona en el párrafo anterior se hace extensiva a la obtención de datos en el Padrón Municipal de Habitantes y de cualquier Administración Pública o entidad privada que pudiera tener información sobre algún miembro de la unidad familiar en relación a la obtención de otras ayudas sociales o beneficios en ninguno de los planes de emergencia restantes durante el ejercicio.

En _____ a ____ de _____ de 2017

EL INTERESADO/A/LOS COMPONENTES DE LA UNIDAD FAMILIARES

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I	FIRMA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Instituto Provincial de Bienestar Social de la Diputación de Córdoba, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado, así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la solicitud de concesión de la ayuda correspondiente. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Almodóvar del Río en Plaza de la Constitución, nº 4.