ayuntamiento de
tocina

SOLICITUD BANCO DE ALIMENTOS

Datos personales solicitante:

- **Apellidos y Nombre:**
- **Domicilio:**
- **Localidad:**
- **Fecha nacimiento:** **DNI:**
- **Teléfono:**

Datos familiares:

- Nº de miembros de la unidad familiar: Procedencia:
- ¿Alguno de los miembros de la unidad familiar padece una discapacidad? (señalar tanto por ciento si se dispone de certificado de minusvalia):

Datos económicos:

- Ingresos de la persona solicitante: Procedencia:
- Ingresos mensuales de la unidad familiar:
- ¿Alguno de los miembros de la unidad familiar realiza una actividad laboral reglada?
- Salario que percibe:
- ¿Alguno de los miembros de la unidad familiar está en situación de desempleo?
- ¿Desde hace cuanto tiempo?:
- Percibe alguna prestación económica?:
- Señalar cuantía y duración de la misma: