



EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE SORIA

C.E.A.S.:

SOLICITUD AYUDA DE EMERGENCIA SOCIAL

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE:	
DOMICILIO:	D.N.I.
TFNO.:	LOCALIDAD:
Nº DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:	

SITUACIÓN ECONOMICA:

INGRESOS FAMILIARES ANUALES:	
PROCEDENCIA DE INGRESOS:	
AYUDA DE EMERGENCIA EN 2.009	CUANTIA:

CONCEPTO Y FINALIDAD DE LA AYUDA:

CANTIDAD SOLICITADA:	
MODALIDAD DE PAGO:	METALICO:
	Nº CUENTA BANCARIA:

DECLARO: Que todos los datos contenidos en esta solicitud y documentos que se acompañan se ajustan a la realidad.

_____ a ____ de _____ de 2010

ILMO.SR. PRESIDENTE DELA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SORIA.

DECLARACIÓN JURADA

D./D^a:
mayor de edad, con DNI....., con domicilio en,
..... calle.....

DECLARO BAJO JURAMENTO que durante el año 2009/2010

- He recibido ayudas para la misma finalidad de otras Administraciones u Organismo;

Importe€

Concepto

Administración u organismo:

- No he recibido Ayudas para igual finalidad que las Ayudas de Emergencia Social

....., ade 2010

FDO.:

D./D^a:
mayor de edad, con DNI....., con domicilio en
....., calle.....

AUTORIZO/AUTORIZAMOS: A la Diputación Provincial de Soria, Departamento de Servicios Sociales, para la realización de consultas de los ficheros de Gestión Catastral, Agencia Tributaria, Instituto Nacional de la Seguridad Social y Junta de Castilla y León, a efectos de completar el procedimiento de las Ayudas de Emergencia Social, así como solicitar cualquier otra información complementaria que pueda ser solicitada durante el requerido procedimiento.

CLAUSULA DE PROTECCION DE DATOS: Quedo informado que los datos personales que facilito al acceder a los Servicios Sociales de Diputación Provincial de Soria, quedan incorporados en el fichero de datos de la mencionada corporación. Así mismo quedo informado que dichos datos se utilizarán exclusivamente para la gestión de las Ayudas de Emergencia Social y otros recursos provinciales que pudieran beneficiarme. Pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por medio de carta dirigida a la Diputación Provincial de Soria, calle Caballeros nº 17, todo ello de conformidad con la ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Ena dede 2010

UNIDAD DE CONVIVENCIA.

Nombre y apellidos	DNI	FIRMA