

ANEXO I

INSTANCIA SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
DNI	LUGAR Y FECHA	
DOMICILIO	NUMERO	POBLACION/PROVINCIA
e-mail	TELEFONO	

EXPONE

Que teniendo en cuenta las Bases del Programa Municipal de Emergencia Social aprobado por el Ayuntamiento de Castellanos de Moriscos:

DECLARA RESPONSABLEMENTE.-

1º.-Que conoce y acepta las bases y convocatoria para la concesión de las ayudas incluidas en el Programa de Emergencia Social del Ayuntamiento de Castellanos de Moriscos para el año 2020.

2º.-Que cumple con todos los requisitos exigidos en las mismas para que le sea concedida la ayuda solicitada; y en concreto, QUE NO PERCIBE NINGUNA OTRA AYUDA (PÚBLICA O PRIVADA) POR EL CONCEPTO OBJETO DE ESTASOLICITUD.

3º.-Que los miembros de la unidad familiar o de convivencia son:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORT

Y a tal efecto,

EXPONE.-

1º.- Que está interesado en que le sea concedida una ayuda de emergencia social incluida en el Programa de Emergencia Social del Ayuntamiento de Castellanos de Moriscos para el 2020 destinados (señalar lo que proceda):

