



*Ayuntamiento de  
Roquetas de Mar  
(Almería)*

☎ 950 33 85 85  
Fax: 950 32 15 14

**ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE  
DEL AYUNTAMIENTO DE ROQUETAS DE MAR (ALMERÍA)**

Ref.:

Asunto:

**SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA FAMILIAR**

*Expte. nº* \_\_\_\_\_

*Fecha:* \_\_\_\_\_

PERSONA QUE FORMULA LA SOLICITUD (Apellidos y Nombre): \_\_\_\_\_

RELACIONES DE PARENTESCO CON EL/LOS MENOR/ES PARA EL/LOS  
QUE SE SOLICITA LA AYUDA: \_\_\_\_\_

MENOR/ES PARA QUIEN/ES SE SOLICITA AYUDA (Apellidos, Nombre y  
fecha de nacimiento)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

MOTIVOS ALEGADOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Domicilio familiar: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante

N.R.E.L. 01040792

C.I.F. P-0407900-J

**DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE DE NO PERCIBIR OTRAS  
SUBVENCIONES PARA "AYUDAS ECONÓMICAS A FAMILIAR" PARA  
ATENCIÓN Y CUIDADO DE MENORES A SU CARGO**

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I.  
nº \_\_\_\_\_, a efectos de que le fuera concedida alguna de  
dichas Ayudas, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que:

No percibe subvención alguna para el mismo fin de cualquiera otra entidad u  
organismo publico. Y se compromete a utilizarla para atender las necesidades  
de alimentación y vestuario de dicho/s menor/es, así como a comunicar a la  
Administración concedente la finalización o la interrupción de la situación de  
carencia económica que hubiera motivado su concesión.

Firma: \_\_\_\_\_