



SOLICITUD DE AYUDA DE EMERGENCIA A FAMILIAS CON MENORES . Anexo.

SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI

PERSONAS QUE CONFORMAN LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE	FECHA NACIMIENTO	EDAD	PARENTESCO	% DISCAP.

DECLARO

Que los ingresos que ha percibido mi unidad familiar en los últimos 6 meses son los que declaro a continuación.

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE	RELACIÓN	CONCEPTOS	INGRESOS

En Caravia, a ____ de _____ de 2025,

Fdo.: _____

