Nº Solicitud	
Fecha recepción	
Fecha Resolución	

AYUDAS EXCEPCIONALES

DATOS DEL EMPLEADO

APELLIDOS Y NOMBRE:	
N.I.F.:	ESTADO CIVIL:
EMPRESA	PUESTO DE TRABAJO
DOMICILIO:	
TELÉFONO DE CONTACTO:	

DATOS DEL BENEFICIARIO

APELLIDOS Y NOMBRE:
PARENTESCO CON EL TRABAJADOR:
DOMICILIO:
TELÉFONO:

DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

INGRESOS ANUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR:
Nº DE MIEMBROS:

DESCRIPCIÓN DE LA AYUDA:
CUANTÍA:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:
QUE LOS DATOS A LOS QUE SE REFIERE ESTA SOLICITUD SON CIERTOS

_____ A _____ DE _____ DE 2011

FDO. .EL SOLICITANTE,[1]

Se garantiza la confidencialidad de la solicitud, prohibiéndose de forma expresa cualquier comunicación distinta al solicitante, sobre la situación de tramitación, antes de la concesión definitiva.