

**SOLICITUD AYUDAS DE FONDO SOCIAL
CRUZ ROJA EN LA COMUNIDAD DE MADRID**

FECHA DE LA SOLICITUD

FECHA DE LA SOLICITUD	
-----------------------	--

DATOS PERSONALES DEL/A TRABAJADOR/A

NOMBRE Y APELLIDOS

DEPARTAMENTO/PROYECTO

ANTIGÜEDAD EN CRM

NOMBRE Y APELLIDOS	
DEPARTAMENTO/PROYECTO	
ANTIGÜEDAD EN CRM	

***DATOS DE LOS/AS BENEFICIARIOS/AS**

NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO

NOMBRE Y APELLIDOS

PARENTESCO

NOMBRE Y APELLIDOS	
PARENTESCO	
NOMBRE Y APELLIDOS	
PARENTESCO	

CONCEPTO DE LA AYUDA

CONCEPTO DE LA AYUDA

IMPORTE TOTAL DEL GASTO

IMPORTE TOTAL DEL GASTO	
-------------------------	--

DOCUMENTACIÓN APORTADA

DOCUMENTACIÓN APORTADA

**Familiares hasta primer grado de consanguinidad o afinidad, que convivan en el hogar familiar y dependan económicamente de la persona solicitante.*