**NOTA DE ENTREGA DE ALIMENTOS 2021**

**NOMBRE DE LA OAR**

**DIRECCIÓN DE LA OAR**

* **LAS OAR ESTÁN SOMETIDAS A CONTROLES POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES.**
* **LOS ALIMENTOS RECIBIDOS SON GRATUITOS.**
* **ESTÁ PROHIBIDA SU VENTA.**
* **LOS ALIMENTOS RECIBIDOS SON PARA ESTA UNIDAD FAMILIAR.**
* **ESTÁ PROHIBIDA SU CESIÓN O ENTREGA A OTRAS ORGANIZACIONES O PERSONAS AJENAS A ESTA UNIDAD FAMILIAR**
*  **LOS MIEMBROS DE ESTA UNIDAD FAMILIAR SÓLO PUEDEN RECIBIR LOS ALIMENTOS DE ESTA OAR.**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre y apellidos del representante de la unidad familiar:**  |  |  |
| **DNI/NIE/Pasaporte: (1)** |  | **Teléfono:**  |
|  |  |  |

**DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**  | **Niños 0-2 (ambos inclusive)** |  |  | **TOTAL MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR** |  |
| **NºMiembros de otras edades**  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alimentos** | **NÚMERO DE ENVASES RECIBIDOS POR UNIDAD FAMILIAR EN LA FECHA DE RECOGIDA INDICADA:(2)** | **Recepción de información de medidas de acompañamiento.** |
|  / /2021 |  / /2021 |  / /2021 |  / /2021 |  / /20 |  / /20 |  / /20 |
| Arroz blanco |  |  |  |  |  |  |  | De conformidad a lo dispuesto en el artículo 13. b), de la Orden AAA/2205/2015, de 15 octubre, de bases reguladoras.Como representante de la Unidad Familiar, manifiesta haber recibido, como medida de acompañamiento , la información sobre los recursos sociales más cercanos con fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_,Recibí: El representante de la Unidad Familiar |
| Garbanzos cocidos |  |  |  |  |  |  |  |
| Conserva de atún |  |  |  |  |  |  |  |
| Pasta alimenticia tipo espagueti |  |  |  |  |  |  |  |
| Tomate frito en conserva |  |  |  |  |  |  |  |
| Galletas |  |  |  |  |  |  |  |
| Macedonia de verduras en conserva |  |  |  |  |  |  |  |
| Cacao soluble |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarritos infantiles con pollo |  |  |  |  |  |  |  |
| Tarritos infantiles de fruta |  |  |  |  |  |  |  |
| Leche entera UHT |  |  |  |  |  |  |  |
| Aceite de oliva |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| RECIBÍFdo. por el representante de la unidad familiar |  |  |  |  |  |  |  |

(1)En caso de existir una causa justificada por la que no se disponga de ninguno de los tres documentos indicados se podrá presentar cualquier documento que demuestre de forma fehaciente la identidad de la persona

(2) Se entiende por envase el número de unidades incluidas en cada caja o paquete de alimento