ANEXO ii. RELACIÓN DE BENEFICIARIOS PROGRAMA de ayuda alimentaria a las personas más desfavorecidas 2022

Información relativa a los beneficiarios, según lo establecido en la letra l) del artículo 13 de la Orden AAA/2205/2015 del Ministerio de Agricultura, Alimentación y Medio Ambiente, por la que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones a las organizaciones asociadas de distribución para sufragar los gastos administrativos, de transporte y almacenamiento de los alimentos en el marco del Programa Operativo sobre ayuda alimentaria del Fondo de Ayuda Europea para las Personas Más Desfavorecidas en España.

|  |
| --- |
| **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN ASOCIADA DE REPARTO:**  |
|
|
| **Nº ORDEN** | **NOMBRE DEL BENEFICIARIO (Apellidos y nombre)** | **Marcar con una X el representante de la unidad familiar**  | **NIF/NIE** | **PASAPORTE** | **FECHA DE NACIMIENTO** |
|  |
| 1 |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |
| 16 |   |   |   |   |   |
| 17 |   |   |   |   |   |
| 18 |   |   |   |   |   |
| 19 |   |   |   |   |   |
| 20 |   |   |   |   |   |
| 21 |   |   |   |   |   |
| 22 |   |   |   |   |   |
| 23 |   |   |   |   |   |
| 24 |   |   |   |   |   |
| 25 |   |   |   |   |   |
| 26 |   |   |   |   |   |
| 27 |   |   |   |   |   |
| 28 |   |   |   |   |   |
| 29 |   |   |   |   |   |
| 30 |   |   |   |   |   |

**REQUISITOS QUE DEBE CUMPLIR LA INFORMACIÓN A INCLUIR EN EL FICHERO**

El fichero está compuesto por las siguientes columnas que deben cumplir escrupulosamente con los siguientes requisitos formales:

* **Nº ORDEN**: es el número secuencial con el que se detallan los distintos beneficiarios incluidos en el fichero (P.ej: 1, 2, 3, 4, etc...).
* **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN ASOCIADA DE REPARTO**: se debe introducir el nombre completo de la OAR.
* **NOMBRE DEL BENEFICIARIO (apellidos y nombre): Deberá cumplimentarse en primer lugar el nombre del representante de la unidad familiar seguido de los nombres de los miembros de esa unidad familiar.** Deberán indicarse primero los apellidos, seguidos del nombre del beneficiario.

Se deben incluir los apellidos, nombre, fecha de nacimiento y NIF/NIE/pasaporte, en caso de que dispongan de él, de todos los beneficiarios, a excepción de los menores de edad, en cuyo caso únicamente se incluirá la fecha de nacimiento.

* **MARCAR CON UNA X EL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD FAMILIAR** Marcar con una X sólo si el beneficiario es el representante de la unidad familiar.
* **NIF/NIE/PASAPORTE**: se debe incluir el dato del documento identificativo de los beneficiarios. **Este campo debe ser rellenado obligatoriamente salvo en los casos debidamente justificados (pe: menores de 14 años).**
* **FECHA DE NACIMIENTO**: se debe cumplimentar obligatoriamente para todos los beneficiarios. Únicamente indicar dos cifras para el día/dos cifras para el mes/cuatro cifras para el año (pe: 05/06/2001).

**NOTA IMPORTANTE: NO SE DEBERÁ RELLENAR, INCLUIR O INCORPORAR NINGÚN CAMPO ADICIONAL A LOS ESTABLECIDOS EN EL MODELO DE FICHERO NI EN LA CABECERA DEL FICHERO.**