

## OBJETIVOS

- Escuchar al que nos pide ayuda
- Informarle y orientarle para que pueda valerse por sí mismo
- Acompañar y prestar auxilio
- Facilitarle los productos básicos de alimentación, limpieza e higiene personal
- Interceder con otros organismos

**TÚ TAMBIÉN  
PUEDES COLABORAR,  
NO TE QUEDES PARADO,  
PREGÚNTANOS,  
SERÁS BIENVENIDO**



**cajas solidarias**

RNA N° 606224 | asociación de emergencia social

## ACTIVIDADES

- Atención a personas en riesgo de exclusión social
- Apoyo con productos de primera necesidad
- Charlas informativas
- Campañas de sensibilización
- Apoyo escolar a niños y adultos
- Colaboramos con otras ONG y organismos públicos



**cajas solidarias**

RNA N° 606224 | asociación de emergencia social

**POBREZA EN ESPAÑA,  
LA REALIDAD  
QUE NO VEMOS**

Pº del Doctor Torres Villarroel 56  
(Entrada por parque Salesas)  
Teléfono: 635 618 794  
[cajaxsolidaria@gmail.com](mailto:cajaxsolidaria@gmail.com)



## EL ORIGEN

Este proyecto nace ante la necesidad real de familias que no pueden acceder a lo más básico, el alimento. Familias con niños, familias con todos sus miembros sin empleo y en muchas de ellas sin ningún tipo de subsidio ni ayuda.

Es deber ético del hombre proteger al prójimo, compartir para evitar el sufrimiento de niños y mayores.

De esta manera surge la idea, no original, de organizar grupos de recogida y reparto de alimentos por zonas en función de la necesidad que vaya surgiendo.

### DATOS PERSONALES

Nombre.....  
 Apellidos.....  
 Dirección.....  
 DNI.....Población.....  
 C.P..... Provincia.....  
 Fecha de Nacimiento ...../...../..... Tfno.....  
 Móvil.....e-mail.....  
 Campos de interés.....

### FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria - IBAN:ES55 2104 0048 5291 6846 9893  
 ENTIDAD:

Asunto a indicar en el banco: „Cuota de socio (nombre y apellidos)  
 para el ejercicio del año 2016

### Domiciliación Bancaria (recomendado)

Nombre y Apellidos.....

Código cuenta cliente (n° que aparece en talonarios o libretas)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Sírvase cargar en n° cuenta corriente libreta arriba indicada los recibos  
 que sean presentados por la asociación de Emergencia Social Cajas  
 Solidarias en concepto de cuota de socio

### Marque la cuota elegida en la casilla correspondiente

- Socios Numerarios: 30€       Socios Numerarios: 60€  
 Semestral       Anual

Fecha de cumplimiento ...../...../..... Firma:

Enviar a:  
 Asociación de Emergencia Social  
 Cajas Solidarias  
 C/ Escuela, n°1 Bajo B  
 37188 Carbajosa de la Sagrada  
 Salamanca - España

O bien escaneado al correo electrónico  
 cajaxsolidarias@gmail.com

Enviar la información solicitada en este formulario, bien por correo postal, bien a través del correo electrónico de nuestra Asociación. Con la presente hoja de inscripción, solicito que se proceda a tramitar mi afiliación a la Asociación de Emergencia Social Cajas Solidarias (ESCS). Como socio de ESCDS tendré derecho a participar en todas sus actividades, así como a todos los derechos que me correspondan de acuerdo con los Estatutos de la Asociación.

Periódicamente recibí notificación de las actividades que ESCS lleva a cabo en beneficio de las Familias en riesgo de exclusión social y con déficit alimentación y de productos de primera necesidad.

\*Los socios menores de edad habrán de aportar la autorización paterna correspondiente.