

**PROGRAMA URGENCIA SOCIAL MUNICIPAL 2018
SOLICITUD CONVOCATORIA 2018. (Anexo I).**

DATOS PERSONALES:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
PROFESIÓN	ESTUDIOS REALIZADOS		
CATEGORÍA PROFESIONAL A LA QUE ASPIRA: (Marcar solo 1 opción)		DESEMPLEADO Si No ¿desde cuándo?	
- Peón servicios múltiples <input type="checkbox"/> - Conductor..... <input type="checkbox"/> - Vigilante de Seguridad..... <input type="checkbox"/>			

DATOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	DNI/ NIE	FECHA DE NACIMIENTO	DESEMPLEADO SI__ NO__ ¿Desde cuándo?	NIVEL DE ESTUDIOS
1						
2						
3						
4						
5						

CIRCUNSTANCIAS EXCEPCIONALES QUE PRESENTA EL SOLICITANTE Y/O ALGUNO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Marcar sólo en caso de encontrarse en la situación indicada).

Apellidos y nombre:

-Familia Numerosa - Discapacidad (33%) -Grado de Dependencia y/o Víctima de Violencia de Género

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- 1) Fotocopia del DNI o NIE de todos los miembros mayores de 14 años de la Unidad Familiar.
- 2) Fotocopia del Libro de Familia.
- 3) Empadronamiento histórico colectivo expedido por el Ayuntamiento debiendo estar empadronado/a en La Algaba a 1 de enero de 2017.
- 4)Justificación de ingresos: Declaración de la Renta y en caso de no realizarla: copias de nóminas de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, prestaciones, subsidios, pensiones, certificado positivo o negativo del SEPE y del INSS del año anterior a la fecha de entrega de la solicitud. **(12 meses anteriores)**
- 5) Informe de Vida laboral actualizado de los mayores de 16 años.
- 6)Periodos de inscripción en el SAE (Servicio Andaluz de Empleo) desde dos años anteriores hasta la fecha de solicitud para acreditar desempleo del solicitante.
- 7)Acreditación de circunstancias excepcionales: Título de Familia Numerosa, Sentencia por ser Víctima de Violencia de Género, Certificado acreditativo del Grado de Discapacidad (33%) o Resolución de Reconocimiento de la Situación de Dependencia. Fotocopia matricula acreditativa de estudios universitarios y/o Ciclo formativo de grado medio o superior.
- 8)En caso de Separación o Divorcio, Sentencia y/o Convenio Regulador. En caso de incumplimiento de abono pensión alimenticia y/o compensatoria, aportar la correspondiente denuncia.
- 9)Fotocopia del último recibo del préstamo hipotecario o alquiler.
- 10)Para Vigilante de seguridad: la Tarjeta de Identidad Profesional (TIP) correspondiente.
- 11)Para Conductor: Certificado de Aptitud Profesional (CAP) y todos los permisos de conducir.

CONSENTIMIENTO EXPRESO EMPADRONAMIENTO:

La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de datos de empadronamiento.

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada para la acreditación de las circunstancias determinantes de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud.

En La Algaba a _____ de _____ de 2.018.

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de La Algaba le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta, van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de Servicios Sociales, con la finalidad de recoger los datos personales de todas las personas solicitantes de este recurso y de su unidad familiar. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría de este Ayuntamiento.

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS. PROGRAMA URGENCIA SOCIAL MUNICIPAL 2018.

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I./N.I.E.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

Como solicitante del Programa Urgencia Social Municipal 2018, declaro bajo mi responsabilidad, que los ingresos de los últimos 12 meses de la unidad familiar son los siguientes:

CONCEPTO	INGRESO MENSUAL	PERIODO	TOTAL
Trabajo por cuenta ajena			
Pensiones de cualquier naturaleza			
Rentas por alquiler			
Actividades agrícolas, empresariales...etc			
Pensiones compensatorias, por alimentos..			
Otros ingresos			

Y para que así conste y surta los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración jurada,

En La Algaba a _____ de _____ de 2018.

Fdo.: _____