

AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE LOS CÉSPEDES

Plaza de la Constitución, 4 – 41820 Carrión de los Céspedes (Sevilla)

Tfnos: 954 755 432 – 126 – 145 – Fax: 954 755 608

CIF: P-4102500H

ALCALDIA

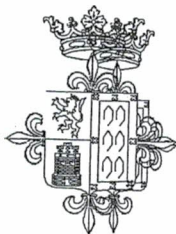
PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMERGENCIA SOCIAL MUNICIPAL 2018

DATOS PERSONALES SOLICITANTE:

Apellidos: _____ Nombre: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Fecha de nacimiento: _____ D.N.I. _____
Teléfono: _____

Solicita, la inclusión en el Programa Extraordinario de Urgencia Social Municipal 2018, cumpliendo los requisitos exigidos en las bases reguladoras aprobadas por Resolución 858/2018 de la Diputación Provincial de Sevilla, por lo que aporta la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I.
- En su caso, fotocopia de libro de familia.
- En su caso, certificado de estar inscrito en Registro de Uniones de Hecho correspondiente.
- Historial de domicilio expedido por el ayuntamiento
- Certificado expedido por el Servicio Andaluz de Empleo (SAE) que acredite que la persona solicitante se encuentra inscrito como demandante de empleo.
- Declaración expresa responsable de la persona solicitante de los ingresos percibidos por todas las personas de su unidad familiar, en los 12 meses anteriores a la fecha de solicitud.



AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE LOS CÉSPEDES

Plaza de la Constitución, 4 – 41820 Carrión de los Céspedes (Sevilla)

Tfnos: 954 755 432 – 126 – 145 – Fax: 954 755 608

CIF: P-4102500H

ALCALDIA

- Documentación acreditativa de los ingresos que perciben todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años en los 12 meses anteriores a la fecha de solicitud.

EN SU CASO,

- Justificante de estar matriculado en ciclo formativo de grado medio o superior o estudios universitarios.
- Título de familia numerosa.
- Certificado de discapacidad o situación de dependencia
- Documentación acreditativa de condición de víctima de violencia de género.
- Documentación acreditativa de relación de tutela, guarda o acogimiento familiar.
- Certificados de vida laboral de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- En caso de separación o divorcio, convenio regulador.



AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE LOS CÉSPEDES

Plaza de la Constitución, 4 – 41820 Carrión de los Céspedes (Sevilla)

Tfnos: 954 755 432 – 126 – 145 – Fax: 954 755 608

CIF: P-4102500H

ALCALDIA

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

D/Da _____, con D.N.I./NIF _____
y domicilio en _____ nº _____, en Carrión de
los Céspedes (Sevilla).

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1.- Que los miembros que componen la unidad familiar son los siguientes:

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO

2.- Que los ingresos de mi unidad familiar son:

NOMBRE Y APELLIDOS	INGRESOS

Declaro que los datos reflejados en la presente declaración son ciertos, conociendo la responsabilidad en la que incurro en caso de falsedad u ocultación.

En Carrión de los Céspedes, a _____ de _____ de 2018

FDO.: _____