

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

SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMERGENCIA SOCIAL MUNICIPAL 2019 (ANEXO I)

DATOS PERSONALES SOLICITANTE:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Fecha de nacimiento: _____ D.N.I. _____

Teléfono: _____

EXPONE:

QUE REUNIENDO LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LAS BASES PUBLICADAS EN LA RESOLUCIÓN 236/2019

SOLICITO:

SER INCLUIDO EN LA BOLSA DEL PROGRAMA DE URGENCIA SOCIAL MUNICIPAL 2019, PARA LO QUE APORTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- CONSENTIMIENTOS EXPRESOS
- FOTOCOPIA DEL NIE EN CASO DE EXTRANJEROS
- LIBRO DE FAMILIA
- JUSTIFICANTE DE FAMILIA NUMEROSA
- JUSTIFICANTE DE DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA
- JUSTIFICANTE DE VICTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO
- JUSTIFICANTE DE CURSAR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS O CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO O SUPERIOR.
- NÓMINAS REFERENTES A LOS 12 ÚLTIMOS MESES
- CONVENIO REGULADOR DE LA GUARDA Y CUSTODIA DE MENORES
- OTROS: _____

En Carrión de los Céspedes, a __ de _____ de 2019

Fdo: _____



AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE LOS CÉSPEDES

Plaza de la Constitución, 4 – 41.820 Carrión de los Céspedes (Sevilla)

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

CIF: P-4102500H

CONSENTIMIENTO PARA LA CONSULTA DE DATOS A TRAVÉS DEL SERVICIO DE VERIFICACIÓN DE DATOS

PROCEDIMIENTO

INCLUSIÓN EN EL PROGRAMA DE URGENCIA SOCIAL MUNICIPAL 2019

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	TELEFONO
DIRECCIÓN	MUNICIPIO	CP

Por la presente,

- Doy mi consentimiento** al Ayuntamiento de Carrión de los Céspedes, el consentimiento para la consulta, por medio del Servicio de Verificación de Datos, de los datos de identidad, prestaciones del SEPE recibidas en los 12 meses anteriores, prestaciones de la Seguridad Social, situación laboral a fecha de la solicitud, actividad laboral en los últimos 12 meses e inscripción como pareja de hecho.
- NO doy mi consentimiento** para que se consulten mis datos arriba referenciados y aporte la siguiente documentación: fotocopia del DNI, certificado historial de domicilio, certificado de prestaciones del SEPE recibidas en los 12 meses anteriores, certificado de prestaciones de la Seguridad Social expedido por la TGSS,

Fdo: _____



AYUNTAMIENTO DE CARRIÓN DE LOS CÉSPEDES

Plaza de la Constitución, 4 – 41.820 Carrión de los Céspedes (Sevilla)

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

CIF: P-4102500H

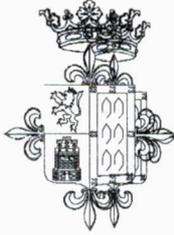
OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Los abajo firmantes otorgan/no otorgan su consentimiento expreso para la consulta, por medio del Servicio de Verificación de Datos de, prestaciones del SEPE recibidas en los 12 meses anteriores, prestaciones de la Seguridad Social, actividad laboral en los últimos 12 meses e inscripción como pareja de hecho.

En caso de no otorgar el consentimiento para la consulta de los datos especificados anteriormente, deberán aportar la siguiente documentación: certificado de prestaciones del SEPE recibidas en los 12 meses anteriores, certificado de prestaciones de la Seguridad Social expedido por la TGSS y actividad laboral en los últimos 12 meses.

(FIRMADO POR TODOS LOS MIEMBROS MAYORES DE 16 AÑOS)

RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	CONSENTIMIENTO	FIRMA
			<input type="checkbox"/> CONSIENTO <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO	
			<input type="checkbox"/> CONSIENTO <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO	
			<input type="checkbox"/> CONSIENTO <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO	
			<input type="checkbox"/> CONSIENTO <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO	
			<input type="checkbox"/> CONSIENTO <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO	
			<input type="checkbox"/> CONSIENTO <input type="checkbox"/> NO CONSIENTO	



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

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR EL SOLICITANTE EN SU CASO,

- Fotocopia del NIE en caso de extranjeros
- Libro de familia
- Fotocopia de las nóminas referentes a los 12 últimos meses de todos los miembros de la unidad familiar mayor de 16 años.
- Título de familia numerosa.
- Certificado de discapacidad o situación de dependencia
- Documentación acreditativa de condición de víctima de violencia de género.
- Justificante de cursar estudios universitarios o ciclos formativos de grado medio o superior.
- Documentación acreditativa de relación de tutela, guarda o acogimiento familiar.
- Otros que el solicitante quiera aportar y puedan ser tenidos en cuenta a la hora de valorar su situación de exclusión o riesgo de exclusión social