

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

SERVICIOS SOCIALES

SOLICITUD DE INCLUSIÓN EN PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMERGENCIA SOCIAL MUNICIPAL 2013 – 2014

DATOS PERSONALES SOLICITANTE:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

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

DATOS FAMILIARES:

Nº miembros de la unidad familiar: _____ Nº hijos menores 18 años: _____

Edades de los hijos: _____

¿Algún miembro de la unidad familiar padece alguna discapacidad? _____

(En caso afirmativo, indicar tanto por ciento si se dispone de certificado de minusvalía): _____

DATOS ECONÓMICOS:

Ingresos de la persona solicitante: _____ Procedencia: _____

Ingresos mensuales de la unidad familiar: _____

¿Alguno de los miembros de la unidad familiar realiza actividad laboral reglada?

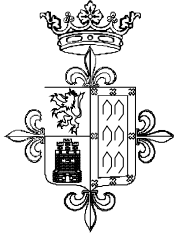
En su caso, salario que percibe: _____

¿Alguno de los miembros de la unidad familiar está en situación de desempleo?

_____. En caso afirmativo, ¿desde hace cuánto tiempo? _____

¿Percibe alguna prestación económica por desempleo? _____

En caso afirmativo, señalar cuantía y duración de la misma: _____



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

SERVICIOS SOCIALES

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

D/D^a _____, 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 |
|---------------------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

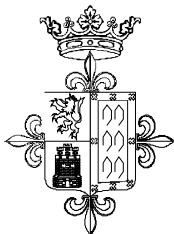
2.- Que los ingresos de mi unidad familiar son:

| 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 2013

FDO.: _____



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

SERVICIOS SOCIALES

DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LOS SOLICITANTES:

- Fotocopia del D.N.I.
- En caso de matrimonio, fotocopia de libro de familia
- En su caso, certificado de estar inscrito en Registro de Uniones de Hecho correspondiente.
- Certificado empadronamiento colectivo 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 por un periodo igual o superior a 12 de los últimos 18 meses.
- Declaración expresa responsable de la persona solicitante de los ingresos percibidos por todas las personas de su unidad familiar durante los seis meses anteriores a la solicitud.
- Documentación acreditativa de los ingresos que percibe la unidad familiar.

EN SU CASO,

- Certificado del Servicio Andaluz de Empleo de los miembros activos de la unidad familiar que acredite su inscripción como demandante de empleo durante al menos seis meses anteriores a la solicitud.
- 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.

Presente la documentación indicada junto a la solicitud y la declaración responsable en Registro de Ayuntamiento de Carrión de los Céspedes del 2 al 13 de diciembre de 2013.