



ANEXO I . SOLICITUD PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL DEL/LA SOLICITANTE (PLAZO PRESENTACIÓN DEL 5 AL 19 DE MAYO DE 2021, AMBOS INCLUSIVE):
SÓLO UN/A SOLICITANTE POR UNIDAD FAMILIAR:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
DNI Nº: _____ TLF. FIJO: _____ TLF. MÓVIL: _____ F. NACIMIENTO _____
DOMICILIO: _____

	SI	NO		SI	NO
EMPADRONAMIENTO EN ALMENSILLA DESDE 1/01/ 2021	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALGÚN MIEMBRO DE LA U.F. ES O HA SIDO VÍCTIMA VIOLENCIA DE GÉNERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DESEMPLEO ACREDITADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿DESDE CUANDO? (Indicar día, mes y año)	_____	
HA SIDO ATENDIDO EN OTRAS OCASIONES EN SS.SS.CC.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MENORES A CARGO O P. DEPENDIENTES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
U.F JOVENES DIF. ESTUD. UNIVER. BACHILLERATOGRADO MEDIO O SUPERIOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MUJERES EN RIESGO O EXCLUSIÓN S.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PERSONAS EXCLUSIÓN QUE VIVEN SOLAS HIJO CON INCAPACITACIÓN MAYOR 25 AÑOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS SUPUESTOS ¿CUAL? _____		
¿PERCIBE O HA PERCIBIDO EN ESTOS ÚLTIMOS SEIS MESES ALGUNA PRESTACIÓN ECONÓMICA ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿ CUANTÍA / MES? _____		
¿HAS REALIZADO ALGUNA ACTIVIDAD LABORAL EN ESTOS ÚLTIMOS SEIS MESES?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿ CUANTÍA / MES? _____		

INGRESOS TOTALES PERCIBIDOS POR EL SOLICITANTE
DESDE EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2020 AL 30 DE ABRIL DE 2021: _____

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR: (PAREJA E HIJOS EXCLUSIVAMENTE)

	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	SITUACIÓN LABORAL Y/O ESCOLAR	SALARIO COMPLETO PERCIBIDO (periodo del 1 de Noviembre de 2020 al 30 de Abril de 2021)	PRESTACIÓN ECONOMICA COMPLETA (periodo del 1 de Noviembre de 2020 al 30 de Abril de 2021)	INGRESOS MENSUALES (Media del periodo del 1 de Noviembre de 2020 al 30 de Abril de 2021)
1		PAREJA					
2		HIJOS/AS					
3		HIJOS/AS					
4		HIJOS/AS					
5		HIJOS/AS					
6		HIJOS/AS					

Por la presente solicito ser valorado/a para poder acceder a las contrataciones temporales que se van a realizar por dicho programa.

OBSERVACIONES:

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud y acepto las bases reguladoras del Programa para la Prevención de la Exclusión Social 2020/2021- PLAN CONTIGO.

El Ayuntamiento de Almensilla, podrá requerir la realización de entrevista a las unidades familiares así como aquella documentación que estime oportuna para valorar la situación.

Almensilla, de de 2021

Fdo.:



DOCUMENTACIÓN:

No es necesario entregar Volante de Empadronamiento, ya que el empadronamiento se verificará de oficio por este Ayuntamiento.

Junto con esta solicitud se deberá presentar la siguiente documentación:

- FOTOCOPIA DE LOS DNI DE TODOS LOS MAYORES DE 14 AÑOS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA, CERTIFICACIÓN DE ESTAR INSCRITOS EN EL REGISTRO DE UNIONES DE HECHO QUE CORRESPONDA O DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VINCULACIÓN AFECTIVA ANÁLOGA. TÍTULO DE ADOPCIÓN O ACOGIMIENTO. SENTENCIA JUDICIAL DE INCAPACITACIÓN.
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO ACTUALIZADA DE TODOS LOS MAYORES DE 16 AÑOS DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- VIDA LABORAL ACTUALIZADA DEL SOLICITANTE Y DE TODOS LOS MAYORES DE 16 AÑOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (EN CASO DE NO HABER TRABAJADO NÚNCA , PRESENTAR DECLARACIÓN JURADA).
- FOTOCOPIA DE LA SENTENCIA DE DIVORCIO, CONVENIO REGULADOR. O ACUERDO DE MEDIACIÓN..
- FOTOCOPIA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA INCAPACITACIÓN JUDICIAL.

JUSTIFICACIÓN DE INGRESOS, (MAYORES DE 16 AÑOS) DE LA UNIDAD FAMILIAR PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 1 DE NOVIEMBRE DE 2020 AL 30 DE ABRIL DE 2021.

- FOTOCOPIA DE LAS SEIS ÚLTIMAS NÓMINAS (NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2020, ENERO, FEBRERO, MARZO Y ABRIL DE 2021).
- CERTIFICADO DE PRESTACIONES DEL S.E.P.E. (ACTUAL Y DE PERIODO ANTERIORMENTE MENCIONADO).
- CERTIFICADO DE PRESTACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE 1 DE ENERO AL 30 DE ABRIL DE 2021 Y DECLARACIÓN JURADA DE LOS MESES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2020.
- JUSTIFICANTE DE PERCEPCIÓN DE RENTA MINIMA DE INSERCIÓN SOCIAL EN ANDALUCIA, U OTRO TIPO DE PRESTACIÓN.(DECLARACIÓN JURADA)

NOTA: Será requisito estar empadronado en Almensilla provincia de Sevilla a 1 de Enero de 2021.

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Almensilla le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen la finalidad de gestionar funciones derivadas del motivo de su solicitud.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al registro general del mencionado organismo.