

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE PREVENCION DE LA EXCLUSION SOCIAL 2024 DIPUTACIÓN DE SEVILLA. ÁREA DE COHESION SOCIAL E IGUALDAD

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE								
NOMBRE	1° APELLIDO	2º APELLIDO		Nº DNI o I	NIE		SEXO	
DOMICILIO				NUMERO	ESCALERA	PISC	O TELÉFONO	
MUNICIPIO			PROVINCIA			C. POS	TAL	

2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (1)										
MIEMB (2)		DNI/NIE (3)	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	RECURSOS ECONOMICOS (4)	FECHA NACIMIENTO	DEMANDANTE EMPLEO DESDE	DISCAPC. DEPEND. (6)	VICTIMA VIOLENCIA GENERO (7)
SOLICITA	NTE									



SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE PREVENCION DE LA EXCLUSION SOCIAL 2024 DIPUTACIÓN DE SEVILLA

NOTAS ACLARATORIAS Y DOCUMENTOS A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD

- (1) A los efectos de este Programa, se entiende por unidad familiar:
 - Matrimonios, parejas de hecho o personas vinculadas con análoga relación de convivencia afectiva junto con los hijos convivientes independientemente de la edad que éstos tengan.
 - En los casos de separación legal, la formada por el padre y/o la madre y la totalidad de los hijos que convivan con uno u otro independientemente de la edad que tengan.
 - Asimismo, se considerará unidad familiar independiente de la descrita en el párrafo anterior, a los hijos que tengan descendencia propia, aunque formen parte de una unidad de convivencia junto con sus padres u otras personas.
 - No se considerarán incluidos en la unidad familiar otros miembros de la familia extensa (abuelos, tíos, sobrinos,...), aunque formen parte de la misma unidad de convivencia.
 - Ninguna persona podrá formar parte de más de una unidad familiar.
- (2) Esa residencia común debe remontarse a 1 de enero de 2024, para cuya acreditación se deberá presentar un **Certificado de Empadronamiento** expedido por el propio Ayuntamiento.
- (3) Deberán presentarse los DNI/NIE de cada uno de los miembros mayores de 16 años. En el caso de que formen una Familia Numerosa de conformidad con la legislación vigente deberán presentar el correspondiente **Título de Familia Numerosa**.
- (4) Se computarán los ingresos correspondientes a los 12 meses previos a la presentación de la solicitud.
- (5) Deberá aportar documentación correspondiente, según el caso, de todos los ingresos obtenido en los últimos 12 meses como, certificado del SEPE, nóminas, certificado de la Seguridad social, etc. que acredite los ingresos de la unidad familiar.
- (6) Se consignará "Sí" sólo en el caso de que algún miembro de la unidad familiar tenga declarada una discapacidad superior al 33 % o se encuentre en situación de dependencia, a cuyo efecto deberá aportarse Certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente.
- (7) Se consignará "Sí" sólo en el caso de que algún miembro aporte acreditación de ser víctima de violencia de género, según la legislación vigente.
 - En el supuesto de matrimonio, deberá aportarse el correspondiente Libro de Familia. En el supuesto de uniones no matrimoniales, Certificación de estar inscritos en el Registro de Uniones de Hecho correspondiente.

3 DATOS ECONOMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (5)								
	INGRESOS FAMILIARES		BIENES MUEBLES					
NOMBRE Y APELLIDOS	CUANTIA MENSUAL	FUENTE DE INGRESOS	CONCEPTO	CUANTÍA DE CAPITAL	RENDIMIENTOS MENSUALES			

4 DATOS SOCIAL	ES DE LA UNIDAD FAMILIAR	
NOMBRE Y APELLIDOS	CONDICION DE VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO Indicar medida de proteccion	ESTUDIANTE UNIVERSITARIO O DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO O SUPERIOR Indicar Centro de Estudios

5	DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA					
	DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como en la documenta que se adjunta, permitiendo a los Servicios Sociales Comunitarios solicitar cuanta información sea requerida a mi unidad familiar.					
	En La Puebla del Río, a de de 2024 EL/LA SOLICITANTE					
	Fdo:					

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA PUEBLA DEL RIO

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 Ayuntamiento de La Puebla del Río le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para la contratación laboral.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento.



CATEGORÍA PROFESIONAL DEL SOLICITANTE

- Limpiadora
- Conserje
- Peón General
- Jardinero (acreditar mínimo dos años de experiencia)
- Oficial Albañil (acreditar mínimo dos años de experiencia)
- Electricista (acreditar mínimo dos años de experiencia)
- Oficial Pintor (acreditar dos años de experiencia)
- Carpintero (acreditar mínimo dos años de experiencia)
- Auxiliar Administrativo (acreditar dicho título)
- Monitor Socio-Cultural (acreditar titulación)
- Auxiliar de Ayuda a Domicilio (acreditar titulación)

<u>SEÑALE SOLAMENTE UNA DE LAS OCUPACIONES INDICADAS (que pueda acreditar)</u>

SOLO SE PODRÁ PRESENTAR UNA SOLICITUD POR UNIDAD FAMILIAR

AUTORIZACIÓN PARA QUE EL AYUNTAMIENTO RECABE DATOS



La/as personas abajo firmante/s autoriza/n mediante su firma al AYUNTAMIENTO DE LA PUEBLA DEL RIO, para que, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos, consulte información para llevar a cabo la tramitación del proceso administrativo "PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL".

Situación actual de Desempleo. Importes de prestación de desempleo percibidos a fecha actual. Importe de prestación de desempleo percibido en un periodo. Estar inscrito como Demandante de Empleo a fecha concreta. Vida laboral. Consulta de datos de identidad. Consulta de prestaciones del registro de prestaciones sociales pública, incapacidad temporal y maternidad.

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA

DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR CUYOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA EL PROCEDIMIENTO(mayores de 16 años)

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA