

ENTIDAD LOCAL AUTÓNOMA
ISLA REDONDA-LA ACEÑUELA
(SEVILLA)

(Nº REGISTRO 04410003)

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL 2020

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

D.N.I.: _____, TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

¿Se encuentra empadronado en Isla Redonda-La Aceñuela? SI _____ NO _____

Nº de miembros de la unidad familiar _____ Nº de hijos menores _____ Edades _____

¿Alguno de los miembros de la unidad familiar padece una discapacidad? _____ (Señalar tanto por ciento si se dispone de certificado de minusvalía)

EXPONE:

Que conoce la convocatoria del Programa para la prevención de la exclusión social 2020 y reúne todos los requisitos.

Por todo ello,

SOLICITA: Le sea admitida mi documentación para ser estudiada y valorada para poder participar en el programa.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:


- Solicitud debidamente cumplimentada
- Fotocopia del DNI de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- Fotocopia del Libro de Familia
- Certificado de empadronamiento histórico
- Fotocopia de la Tarjeta de demandante de empleo de todos los miembros de la unidad familiar
- Justificantes de ingresos económicos de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años (Nóminas, Declaración de renta, subsidio desempleo, pensión, etc).
- En caso de no existir ingresos, Certificado negativo de Ingresos en Oficina de Empleo y/o Seguridad Social.
- Si en la unidad familiar existe alguna persona reconocida como persona dependiente: fotocopia del certificado emitido por la Delegación de Igualdad y Bienestar Social de la Junta de Andalucía sobre valoración de su dependencia.
- Si existe la condición de alguna persona con violencia de género: Orden de protección emitida por el Juzgado sobre la condición de víctima de violencia de género, o Informe de algún Centro de información de la Mujer.
- Otros _____

La persona solicitante autoriza a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar que los datos declarados concuerden con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y queda enterada de que debe comunicar a la entidad Local Autónoma de Isla Redonda- La Aceñuela cualquier cambio que pudiera producirse en lo sucesivo.

En Isla Redonda- La Aceñuela, a ____ de _____ de 2020.

Ilmo. Sr. Presidente de la E.L.A de Isla Redonda- La Aceñuela (Sevilla)

Código Seguro De Verificación:	napX11s4b5yK5PukWzpFlw==	Estado	Fecha y hora	
Firmado Por	Juan Jose Herrera Galvez	Firmado	21/09/2020 08:51:38	
Observaciones		Página	1/1	
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/napX11s4b5yK5PukWzpFlw==			