

ANEXO I

Programa Municipal para la prevención de la exclusión social 2022, en el marco del Programa provincial aprobado por acuerdo del Pleno de la Diputación de Sevilla, de fecha 18 de mayo de 2022

| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
|--|---|----------------------------|--------------------|
| 1. DATOS PERSONALES | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE | | DNI/NIF/NIE/PASAPORTE/OTRO | |
| FECHA DE NACIMIENTO | SEXO <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER | NACIONALIDAD | ESTADO CIVIL |
| DOMICILIO | | LOCALIDAD | |
| PROVINCIA | | C. POSTAL | NIVEL FORMATIVO |
| FECHA ANTIGÜEDAD SAE | | DISCAPACIDAD | OCUPACIÓN |
| TELÉFONO FIJO | | TELÉFONO MÓVIL | CORREO ELECTRÓNICO |

| 2. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|--------|-----------------|------------------|---------------------|----------------------------|
| Miembros | DNI/NIE | Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Fecha de nacimiento | En situación de Desempleo. |
| PAREJA | | | | | | |
| HIJO/A | | | | | | |
| HIJO/A | | | | | | |
| HIJO/A | | | | | | |
| HIJO/A | | | | | | |
| HIJO/A | | | | | | |
| HIJO/A | | | | | | |

3. DATOS EMPADRONAMIENTO

La persona abajo firmante presta **AUTORIZACIÓN** para la expedición por parte del Ayuntamiento de su Certificado de Empadronamiento colectivo de histórico.

En caso contrario, deberá adjuntarlo a la solicitud junto con toda la documentación.

El/la solicitante

Firma

.....

.....

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- ✓ Fotocopia del DNI, en vigor, del solicitante y todos los miembros de la unidad familiar.
- ✓ Fotocopia del libro de familia de todos los miembros de la unidad familiar.
- ✓ Certificado de empadronamiento colectivo e histórico (se emitirá desde la administración previa autorización por los interesados). En caso de no autorización para su expedición, deberá adjuntarlo con la solicitud.
- ✓ Tarjeta de demanda de empleo de todos los miembros de la unidad familiar, mayores de 16 años que estén en situación de desempleo.
- ✓ Declaración responsable de ingresos últimos 6 meses desde el mes anterior al de la fecha de solicitud.(modelo). Serán justificados a través de la documentación recogida en las Bases para la Convocatoria en los casos de admitidos definitivos.
- ✓ Fotocopia del Certificado de Grado de Discapacidad y resolución de la Situación de Dependencia.
- ✓ Fotocopia de la Sentencia de Separación Matrimonial.
- ✓ Fotocopia del Convenio regulador, auto de medidas provisionales o cualquier otra documentación que demuestre la existencia o no de pensión de manutención de los hijos y/o pensión compensatoria del cónyuge, según el momento del trámite de la separación.
- ✓ Fotocopia de Sentencia Judicial/Denuncia en casos de violencia de Género.
- ✓ Fotocopia de la matrícula de estudios universitarios o de ciclo formativo de grado medio o superior, en el caso de unidad familiar con jóvenes cursando estudios universitarios o de ciclo formativo medio o superior.

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta y queda enterada de la obligación de comunicar a los Servicios Sociales de Gerena cualquier cambio que pudiera producirse en lo sucesivo.

En Gerena a de de

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:



AYUNTAMIENTO

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña _____ con domicilio en _____ y
DNI: _____.

Declaro bajo mi responsabilidad, a efectos de la solicitud inclusión en el Programa Municipal para la prevención de la exclusión social 2022, en el marco del Programa provincial aprobado por acuerdo del Pleno de la Diputación de Sevilla, de fecha 18 de mayo de 2022, que la documentación presentada para acreditar el cumplimiento de los requisitos es fiel y auténtica, asumiendo las responsabilidades legales en caso de falsedad u omisión.

Declaro que la suma de los ingresos económicos líquidos percibidos por la Unidad Familiar durante los 6 meses anteriores a la solicitud es _____. Detallar su procedencia según miembros de la Unidad Familiar **(incluido el solicitante)**:

Lista de miembros de la unidad familiar en edad de trabajar y en situación de desempleo:

| NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | INGRESOS | PROCEDENCIA | FIRMA |
|--------------------|-----|----------|-------------|-------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Y para que así conste y surta los efectos oportunos

En _____ a ____ de _____ de 2022.

Firma del solicitante.