****

**SOLICITUD PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL 2022**

**PLAZO DE ENTREGA DE SOLICITUDES DEL 4 AL 26 DE AGOSTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE** | | |
| NOMBRE | APELLIDOS | DNI |
| DIRECCIÓN TELÉFONO | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR \*** | | | | | | | |
| **MIEMBROS** | **DNI** | **NOMBRE** | **1º APELLIDO** | **2º APELLIDO** | **FECHA NAC.** | **INGRESOS** | **SITUACION LABORAL** |
| Solicitante |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*\** *Matrimonios, parejas de hecho o personas vinculadas con análoga relación de convivencia afectiva junto con: 1. Los hijos menores, con excepción de los que, con el consentimiento de los padres, vivan independientemente de éstos. 2. Los hijos solteros menores de 25 años y mayores con discapacidad acreditada. 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 otra y reúnan los requisitos señalados en el punto anterior.*

*.*

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR** | |
|  | DNI |
|  | Justificante de Ingresos de cada uno de los miembros de la unidad familiar que están empadronados en el domicilio del solicitante (Declaración de la Renta o ingresos de los últimos 12 meses). |
|  | Certificado de empadronamiento colectivo |
|  | Demanda de empleo actualizada |

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud,

Información Básica sobre Protección de Datos

Responsable del tratamiento: AYUNTAMIENTO DE TOMARES

Finalidad del tratamiento: Gestión de datos para dar información y orientación para solicitar el programa de urgencia municipal

Legitimación del tratamiento: Consentimiento del interesado

Destinatarios: Administraciones Públicas necesarias para la gestión de la finalidad indicada

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional

Información adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la Política de Privacidad disponible en la página web del Ayuntamiento de Tomares (www.tomares.es)

☐ He leído y acepto las condiciones detalladas en la Información básica sobre protección de datos.  **FIRMA**

****

**NOMBRE Y APELLIDOS**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DNI**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Marque con un “X” si en su unidad familiar concurre alguna de las circunstancias que se detallan.**

**SE SOLICITARÁ APORTE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA LA JUSTIFICACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS MARCADAS.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CIRCUNSTANCIAS** |  | **DOCUMENTACIÓN** |
| La unidad familiar está compuesta por al menos un menor.  Indicar número\_\_\_\_\_\_ |  | Libro de familia |
| La unidad familiar está compuesta por persona dependiente a cargo del solicitante. |  | Resolución de dependencia, certificado como cuidador. |
| La unidad familiar está compuesta por algún joven que tenga dificultades económicas para continuar sus estudios universitarios o ciclo formativo de grado medio o superior. |  | Certificado de estudios |
| La persona solicitante es víctima de violencia de género |  | Acreditación de ser víctima de violencia de género |
| La persona solicitante vive sola. |  | Certificado de empadronamiento colectivo |
| La persona solicitante forme parte de una unidad familiar y/o convivencial donde todos los miembros que tengan la consideración de población activa, hayan permanecido inscritos como demandantes de empleo SEIS de los últimos doce meses anteriores a la fecha de solicitud. |  | Certificado del Servicio Público de Empleo por cada uno de los miembros activos de la unidad familiar en el que se justifique su situación como demandante de empleo durante 6 de los últimos 12 meses anteriores a la solicitud |
| La persona solicitante ha participado en el Programa en los tres años anteriores. | 2020  2021  2022 |  |