

AYUNTAMIENTO  
DE  
MARTÍN DE LA JARA  
(SEVILLA)

SOLICITUD PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL 2021  
INCLUIDO EN EL PLAN PROVINCIAL DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL 2020/2021  
(PLAN CONTIGO)

<b>Nombre y apellidos</b>					
<b>Fecha de nacimiento</b>		<b>¿Ha trabajado en Programas similares en los últimos tres años en el Ayuntamiento de Martín de la Jara?</b>			
<b>D.N.I.</b>		<b>Domicilio</b>			
<b>Localidad</b>		<b>C.P.</b>		<b>Teléfonos</b>	

<b>Datos de la unidad familiar</b>							
	<b>Nombre y apellidos</b>	<b>D.N.I.</b>	<b>Fecha de nacimiento</b>	<b>Parentesco</b>	<b>Jóvenes estudiantes (SI/NO)</b>	<b>Discapacidad dependencia (SI/NO)</b>	<b>Víctima de violencia de género (SI/NO)</b>
<b>1</b>							
<b>2</b>							
<b>3</b>							
<b>4</b>							
<b>5</b>							
<b>6</b>							
<b>7</b>							

<b>Documentación a aportar</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fotocopia del DNI/NIE del solicitante y los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.</li> <li>• Padrón histórico-colectivo.</li> <li>• Fotocopia del libro de familia o certificación de estar inscritos en el Registro de Uniones de Hecho que corresponda. En su defecto, declaración responsable.</li> <li>• Informe de demanda de empleo y periodos de inscripción de los últimos seis meses de los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años.</li> <li>• Informe de vida laboral de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años.</li> <li>• Certificado de prestaciones de la Seguridad Social/SEPE de los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años por periodos (de los últimos seis meses).</li> <li>• Documentación acreditativa, del solicitante y todos los miembros de la Unidad Familiar de ingresos percibidos en los últimos seis meses.</li> <li>• En su caso copia de matrícula o certificado de estudios de jóvenes que estén cursando estudios universitarios, grado superior o grado medio.</li> <li>• En su caso acreditación de ser víctima de violencia de género.</li> <li>• En su caso sentencia de divorcio o convenio regulador.</li> <li>• En su caso certificado/tarjeta de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia.</li> </ul>

Declaro bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.

Manifiesto el consentimiento que puedan aparecer los datos identificativos en los tablones de anuncios y en la página web del Ayuntamiento de Martín de la Jara, con la única finalidad de informar sobre el proceso de selección del Programa de Prevención de la Exclusión Social referidos a nombre, apellidos, DNI, así como, indicación de si el expediente está completo,

incompleto o ha sido anulado por no cumplir los requisitos exigidos.

En Martín de la Jara, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: \_\_\_\_\_.-