



Excmo. Ayuntamiento de
Fuentes de Andalucía

PROGRAMA PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL A TRAVÉS DEL EMPLEO TEMPORAL 2024

Operarios/as Oficios Varios

Personal de Limpieza

*Marcar solo una opción

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
APELLIDOS	NOMBRE	D.N.I. / N.I.E.	TELÉFONO
DOMICILIO	MUNICIPIO	CODIGO POSTAL	FECHA NACIMIENTO

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR			
Nº Miembros Unidad Familiar		Edades de los miembros de la Unidad familiar	

DATOS ECONÓMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
INGRESOS MENSUALES (media de 12 meses anteriores a la fecha de solicitud) €		
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO
¿Cuál o Cuáles?	Señalar cuantía	€

DATOS ECONÓMICOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

(Se entiende por Unidad Familiar : Matrimonios, parejas de hecho o relación de convivencia afectiva y los hijos convivientes)

MIEMBRO 1. NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO:	EDAD:	
INGRESOS MENSUALES (media de 12 meses anteriores a la fecha de solicitud)€		
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO
¿Cuál o Cuáles?	Señalar cuantía	€

MIEMBRO 2. NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO:	EDAD:	
INGRESOS MENSUALES (media de 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)	€	
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO
¿Cuál o Cuáles?	Señalar cuantía	€

MIEMBRO 3. NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO:	EDAD:	
INGRESOS MENSUALES (media de 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)	€	
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO
¿Cuál o Cuáles?	Señalar cuantía	€

AUTORIZACIÓN.

Autorizo al Ayuntamiento de Fuentes de Andalucía para que pueda verificar los datos reflejados en la presente solicitud con los medios oportunos, así como solicitar información a otras administraciones.

DECLARACIÓN.

Declaro que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad de los mismos pueden ser motivo de la anulación de mi expediente

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo.: _____

Fecha: _____

DOCUMENTACIÓN :

- Fotocopia del D.N.I / NIE de la persona solicitante, del cónyuge o pareja e hijos
- Fotocopia del libro de familia y acreditación de tutela, guarda o acogimiento familiar, en su caso.
- Título de familia numerosa, en su caso.
- Fotocopia de la matrícula de estudios ,en caso de jóvenes universitarios o de ciclo formativo
- Certificado de discapacidad o situación de Dependencia, en su caso.
- Documento acreditativo de la condición de víctima de violencia de género
- Fotocopia de la Tarjeta de demanda de empleo del solicitante.
- Acreditación de los ingresos económicos de la unidad familiar durante los 12 meses anteriores a la presentación de la solicitud : nóminas, certificado de empresa, certificado del SEPE, resolución de prestaciones o pensiones
- Vida Laboral
- Certificado de Empadronamiento colectivo