



Peón  Oficial 1ª  Conserje  Animador  Aux. Admvo.  Administrativo  Agente Turístico  Otro (especificar):

1. Datos personales de identificación del solicitante.

APELLIDOS Y NOMBRE	<input type="text"/>	N.I.F.	<input type="text"/>	ESTADO CIVIL	<input type="text"/>	F.NACIMIENTO	<input type="text"/>	
SEXO	<input type="text"/>	NACIONALIDAD	<input type="text"/>	DOMICILIO	<input type="text"/>		POBLACIÓN	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>	TLFNO. CONTACTO	<input type="text"/>	EMAIL	<input type="text"/>			

2. Datos socio-familiares y composición de la unidad familiar de convivencia, incluido el solicitante (todos los que convivan en el mismo domicilio)

Solicitante con DISCAPACIDAD superior al 33% (indicar porcentaje)	<input type="text"/>	Nº DE PERSONAS que componen la unidad familiar incluido el solicitante	<input type="text"/>	Nº DE PERSONAS de la unidad familiar con DISCAPACIDAD (excluido el solicitante)	<input type="text"/>	Nº de miembros MAYORES DE 18 años parados (excluido el solicitante)	<input type="text"/>	¿Es usted SEPARADO/A O DIVORCIADO/A con cargas no compartidas?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Nº de hijos a su cargo	<input type="text"/>
---	----------------------	--	----------------------	---	----------------------	---	----------------------	--	--	------------------------	----------------------

APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	F.NACIMIENTO	PARENTESCO con el solicitante	OCUPACIÓN (trabajo mas frecuente o estudios)	SITUACION laboral 1. Ocupado 2. Demanda. 1º Emp. 3. Demandante Emp. 4. Prestación 5. Subsidio 6. Otros	F. Inscripción Demandante SEPE (dd/mm/aa)	Ingresos totales mensuales	F. Extinción Prestación o Subsidio (dd/mm/aaaa)	Tiempo necesario, en días, para percibir:		F. Último día trabajado en este Ayuntamiento (dd/mm/aaaa)
									Prestación	Subsidio	
<b>SOLICITANTE</b>					<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe de la valoración catastral total de bienes inmuebles, de todos los miembros que componen la unidad familiar (a rellenar por la Administración)	<input type="text"/>	INGRESOS MENSUALES totales, de todo tipo, de todos los miembros de la unidad familiar	<input type="text"/>
--	----------------------	---	----------------------

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza de España, nº 1, 13710 – Argamasilla de Alba (Ciudad Real).



### 3. OBSERVACIONES

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, Dº/Dª.  con N.I.F.

**Declaro** que los datos personales y familiares que se expresan arriba son ciertos, y que se dispone de la documentación que lo acredita para su oportuna comprobación y tramitación, y autorizo a este Ayuntamiento a solicitar el certificado del nivel de rentas a la Agencia Tributaria, datos de empadronamiento a través del Padrón Municipal, datos de la Dirección General del Catastro, datos del S.E.P.E, datos del I.N.S.S. o cualquier otro que se estime necesario, siendo consciente de la responsabilidad que supondría la ocultación y/o falsedad de dichos datos. Asimismo quedo informado sobre la necesidad de **comunicar cualquier cambio de situación o condición de los datos indicados en esta solicitud.**

EN ARGAMASILLA DE ALBA A  DE  DE

Fdo.:

#### DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN CASO DE SER SELECCIONADO (FOTOCOPIAS COMPULSADAS):

1. CARNET DE IDENTIDAD Y N.I.F. (de los mayores de 16 años).
2. LIBRO DE FAMILIA DE TODOS LOS INSCRITOS.
3. ACREDITACIÓN DE VIDA LABORAL DEL INSTITUTO DE LA SEGURIDAD SOCIAL "I.N.S.S." (llamar al 901 50 20 50).
4. CERTIFICADOS DEL I.N.E.M. (en Tomelloso) SOBRE SITUACIÓN LABORAL (de todos los mayores de 16 años) Y TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO EN LA QUE FIGURE LA ANTIGÜEDAD.
5. DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR INGRESOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA POR EL SIGUIENTE ORDEN DE PREFERENCIA:
  - DECLARACIÓN DE LA RENTA DEL ÚLTIMO AÑO.
  - NÓMINAS DE LOS ÚLTIMOS 12 MESES
  - DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DEL ÚLTIMO AÑO (modelo adjunto).
6. JUSTIFICANTES DE GASTOS FAMILIARES (cuando proceda):
  - ESCOLARES.
  - ENFERMEDAD.
  - VIVIENDA (alquiler/compra).
  - OTROS GASTOS.
7. CERTIFICADO O INFORME MÉDICO. CALIFICACIÓN DE MINUSVALÍA (cuando proceda).
8. DEMANDA/SENTENCIA DE SEPARACIÓN/DIVORCIO (cuando proceda).