

N.º REGISTRO, FECHA Y HORA

### PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE AYUDA A LA CONTRATACIÓN DE ANDALUCÍA

ANVERSO

Pág. 1 de 2

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL</b>													
NOMBRE:			1.º APELLIDO:			2.º APELLIDO:			N.º DNI o NIE:		SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:													
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:				NÚMERO:		ESCALERA:		PISO:		TELÉFONO 1:	
MUNICIPIO:			PROVINCIA:			C. POSTAL:		CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO 2:		

<b>2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (1) (Deberá ser firmada por todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años)</b>											
MIEMBROS (2)	DNI/NIE (3)	FECHA NACIMIENTO	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TOTAL RECURSOS ECONÓMICOS ÚLTIMOS 6 MESES (4)	ACTIV. LABORAL ÚLTIMOS 12 MESES (5)	VÍCTIMA VIOLENCIA GÉNERO (6)	DISCAPAC. DEPEND. (7)	FIRMA (8)	
SOLICITANTE							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PAREJA (9)							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
HIJAS/OS (10)	1						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

#### NOTAS ACLARATORIAS Y DOCUMENTOS A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD

- Se entenderá por Unidad Familiar la constituida por la persona destinataria y, en su caso, su cónyuge no separado legalmente o pareja de hecho inscrita u otra relación análoga debidamente acreditada y los hijos e hijas de uno u otro si existieren, con independencia de su edad, así como en su caso las personas sujetas a tutela, guarda o acogimiento familiar, **que residan en la misma vivienda**. Esa residencia común debe remontarse, al menos, a un año antes de fecha de la solicitud para acogerse al programa, de forma ininterrumpida, para cuya acreditación este Ayuntamiento consultará los datos del Padrón Municipal de Habitantes. **Sólo en el caso de haber residido el año anterior en otros municipios andaluces** deberá presentar un certificado de empadronamiento expedido por el Ayuntamiento correspondiente que así lo haga constar.
- En el caso de que formen una Familia Numerosa de conformidad con la legislación vigente deberá presentarse el correspondiente **Título de Familia numerosa**.
- Los datos de identidad de cada uno de los miembros de la unidad familiar se comprobarán en el Padrón Municipal de Habitantes.
- Se computará a cada miembro la **suma total de los ingresos de cualquier naturaleza que haya percibido durante los 6 meses anteriores** a la fecha de presentación de la solicitud.
- Se marcará con una X, cada miembro de la unidad familiar que haya trabajado en los últimos 12 meses anteriores a la solicitud.
- Se marcará con una X, sólo en el caso de que algún miembro de la unidad familiar aporte **acreditación de ser víctima de violencia de género**, según la legislación vigente.
- Se marcará con una X, cada miembro de la unidad familiar que tenga declarada una discapacidad igual o superior al 33% o se encuentre en situación de dependencia, a cuyo efecto deberá aportarse el **certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia**, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente.
- La persona firmante presta su autorización expresa para la comprobación de los datos de identidad, empadronamiento, vida laboral y recursos económicos indicados en la solicitud. Se **autoriza expresamente** a recabar los datos de carácter tributario, subsidios, pensiones, ayudas así como cualquier otro tipo de información necesaria en la tramitación de esta solicitud.
- En el supuesto de matrimonio, deberá aportarse fotocopia del **Libro de Familia**. En el supuesto de uniones no matrimoniales, **Certificación** de estar inscritos en el registro de Parejas de Hecho que corresponda, o **Acreditación** suficiente por otros medios de su relación de convivencia.
- Se consignarán todos los hijos/as, con independencia de la edad, **que residan en la misma vivienda**, incluyendo los vinculados por una relación de tutela, guarda o acogimiento familiar. Deberá acreditarse mediante fotocopia del **Libro de familia, Resolución Judicial o Escrito de formalización de acogimiento**.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA SOLICITANTE

D.N.I.

REVERSO

Pág. 2 de 2

**3 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES (a cumplimentar sólo en los casos que proceda)**

**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO RECEPTOR DE LA SOLICITUD**

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de este Ayuntamiento y/o autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren. (Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años)

	DOCUMENTO	AGENCIA. ÓRGANO. DEPARTAMENTO	FECHA DE EMISIÓN O PRESENTACIÓN	PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE EMITIÓ O EN EL QUE SE PRESENTÓ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

**4 DECLARACIÓN SITUACIONES Y DOCUMENTACIÓN A APORTAR (Marcar con una X lo que proceda)**

DECLARO que en la unidad familiar existe/n la/s siguiente/s circunstancia/s:

- Los **ingresos** netos del conjunto de personas que forman la unidad familiar cumplen con los requisitos establecidos para participar en el programa **(8)**
- Matrimonio y/o Hijas/os:** se aporta Fotocopia del Libro de Familia **(9) (10)**
- Pareja de Hecho:** se aporta Certificación de estar inscritos en el Registro de Uniones de Hecho **(9)**
- Víctima de violencia de género:** se aporta acreditación de ser víctima de violencia de género **(6)**
- Discapacidad o Dependencia** de algún miembro: se aporta Certificado de discapacidad o Resolución de reconocimiento de la situación de dependencia **(7)**
- Familia Numerosa:** se aporta Fotocopia del Título de Familia Numerosa **(2)**
- Otros .....

**5 DECLARACIÓN, SOLICITUD, 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 que se adjunta. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada, para la acreditación de las circunstancias determinantes de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de la exigencia de responsabilidades de otro orden en que hubiera podido incurrir, y SOLICITA la participación en el Programa Extraordinario de Ayuda a la Contratación de Andalucía. Asimismo, AUTORIZA a que el Ayuntamiento consulte su situación de demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo.

En ..... a  
**LA/EL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL**

Fdo.: .....

**EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SEVILLA**