



****

****

**SOLICITUD**

#  Programa para la Prevención de la Exclusión Social 2023

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| APELLIDOS | NOMBRE | NIF | TFNO. |
|  |  |  |  |
| DOMICILIO | MUNICIPIO | C.P. | FECHA NACIMIENTO |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS ECONÓMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 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 |  |

**DATOS ECONÓMICOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

(Cónyuge o relación afectiva análoga, hijos de entre 16 y 25 años solteros y sin cargas familiares, mayores de 25 años incapacitados judicialmente o hijos con pensión de alimentos)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIEMBRO1** | PARENTESCO: | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 meses anteriores a la fecha de la solicitud) |  |
| ¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses? | SI |  | NO |





|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Ha percibido o percibe económica? | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | Señalar cuantía |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIEMBRO2** | PARENTESCO: | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 meses anteriores a la fecha de la solicitud) |  |
| ¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses? | SI |  | NO |
| ¿Ha percibido o percibe económica? | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | Señalar cuantía |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIEMBRO3** | PARENTESCO: | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 meses anteriores a la fecha de la solicitud) |  |
| ¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses? | SI |  | NO |
| ¿Ha percibido o percibe económica? | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | Señalar cuantía |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIEMBRO4** | PARENTESCO: | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 meses anteriores a la fecha de la solicitud) |  |
| ¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses? | SI |  | NO |
| ¿Ha percibido o percibe económica? | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | Señalar cuantía |  |





|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIEMBRO5** | PARENTESCO: | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 meses anteriores a la fecha de la solicitud) |  |
| ¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses? | SI |  | NO |
| ¿Ha percibido o percibe económica? | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | Señalar cuantía |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MIEMBRO6** | PARENTESCO: | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 meses anteriores a la fecha de la solicitud) |  |
| ¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses? | SI |  | NO |
| ¿Ha percibido o percibe económica? | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | Señalar cuantía |  |

Guadalcanal a de 2023

Firma del solicitante

**Documentación que acompaña a la SOLICITUD:**

 -Fotocopia del D.N.I del/la Solicitante y todos los miembros de su unidad familiar mayores de 16 años

**-**Fotocopia del Libro de Familia

-Certificado de Empadronamiento Colectivo

-Tarjeta de demandante de empleo de el/la Solicitante

 -En caso de familia numerosa, persona con discapacidad, persona dependiente, persona que haya sufrido violencia de género, ó victima de terrorismo, deberán acreditarlo.

-Ingresos de los 6 meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud mediante la presentación de Nóminas, resoluciones de Prestaciones (INEM, SEGURIDAD SOCIAL), resoluciones de otro tipo de ayudas, informe de vida laboral, de todos los miembros de la Unidad Familiar.