

MODELO SOLICITUD

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR EN SITUACIONES DE POBREZA ENERGETICA

Datos personales del/la solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE		DNI/NIE/PASAPORTE	
FECHA NACIMIENTO	SEXO HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL
DOMICILIO			
MUNICIPIO	C. POSTAL	PROVINCIA	
TELEFONO	MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO	
REPRESENTANTE LEGAL		DNI/NIE/PASAPORTE	
RELACION CON LA PERSONA INTERESADA		GUARDADOR DE HECHO	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
MUNICIPIO	C. POSTAL	PROVINCIA	TELEFONO

Datos Otros Miembros del núcleo de convivencia

APELLIDOS Y NOMBRE	D.N.I	FECHA NACIMIENTO	REL. SOLICITANTE

Datos de identificación de la actuación

FINALIDAD (Descripción de la necesidad a cubrir)

--

Documentación adjunta (original y/o copia compulsada)

- Fotocopia D.N.I./N.I.E./PASAPORTE de la persona usuario o representante legal en su caso
- Certificado o Volante de empadronamiento de convivencia del Ayuntamiento.
- Declaración Responsable de ingresos
- Tarjetas o Título de Familia Numerosa
- Informes médicos que acrediten enfermedad grave (respiratoria, cardiovascular, reumatológica,.)
- Sentencia judicial o Certificado de organismo competente que reconozca violencia de género
- Factura/s de la compañía proveedora del suministro.(luz y gas)
- En el caso de residir en régimen de alquiler, presentar: Contrato de alquiler, certificado de empadronamiento, recibo del suministro, y que en los tres documentos la dirección de la vivienda sea la misma.
- En caso de que el suministro se encuentre bajo domiciliación bancaria, presentar fotocopia DNI del titular del Suministro, fotocopia de 1ª hoja de Cartilla bancaria o designación de número de cuenta en la que figure como titular y Certificado de haber realizado el pago del Suministro.
- Fotocopia del libro de familia o certificado de inscripción en Registro como pareja de hecho. En caso de menores no nacidos en España, Partidas de Nacimiento.
- Fotocopia de Sentencia de Separación o Divorcio (si se da esta circunstancia)
- Fotocopia de la Declaración de la Renta o Certificado de IRPF (en el caso de no realizarla) de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- Fotocopia de las nóminas de los últimos 6 meses anteriores a la solicitud de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- Certificado positivo o negativo de Pensiones de todos los miembros de la unidad familiar.
- Informe de Vida Laboral actualizado de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- Certificado del SEPE de Prestaciones y Subsidio percibidos en los 6 meses anteriores al de la Solicitud de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.

Autorización expresa

- La persona solicitante autoriza a que se realicen las verificaciones y consultas a ficheros públicos necesarios para acreditar que los datos declarados coinciden con los que obren en poder de las Administraciones Públicas competentes. Así mismo, autoriza para que sus datos y los de su familia puedan obtenerse del Padrón Municipal.

Autorización Compromiso/Intervención

- La persona solicitante, como responsable de la unidad familiar a la que pertenece, y en su nombre, ACEPTA participar en las distintas medidas reeducativas y/o en las distintas pautas de intervención familiar que se determinen, en su caso, por el Equipo de Profesionales de Servicios Sociales de la Zona de Trabajo Social.

Declaración solicitud, lugar, fecha y firma

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta

En

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de _____ le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado, así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la solicitud de concesión de la ayuda correspondiente. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de _____.

SR/A ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE _____.