



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO
(HUELVA)

ANEXO I.- MODELO SOLICITUD

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA EXTRAORDINARIO
MUNICIPAL DE INCLUSIÓN SOCIAL A TRAVÉS DEL EMPLEO 2015**

1.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y Nombre: _____ DNI/NIE: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

**2.- DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA QUE ACREDITA LA RENTA DE LA
UNIDAD FAMILIAR.**

- DEMANDA DE EMPLEO (SAE):
 - DEL SOLICITANTE:
 - Certificado del SAE donde consten que se está como demandante de empleo.
 - Certificado del SAE con los periodos de inscripción desde el 1 de julio de 2014 a 30 de junio de 2015.
 - PARA LOS DEMÁS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:
 - Certificado del SAE donde consten los periodos de inscripción como demandante de empleo desde el 1 de julio de 2014 a 30 de junio de 2015.
- FOTOCOPIA DEL D.N.I./N.I.E. DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (para este programa se considera unidad familiar la compuesta por el cónyuge e hijos únicamente).
- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA (para justificar la unión matrimonial. Si no existe matrimonio es obligatorio aportar el certificado de estar inscrito como pareja de hecho. Si hay separación legal se aportará la copia de la sentencia de separación o divorcio y el convenio regulador o las medidas paterno-filiales. Si no hay unión formalizada hay que entregar un certificado de convivencia).
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO FAMILIAR E HISTÓRICO donde se haga constar que todos los miembros de la unidad familiar están empadronados en ese mismo domicilio, de forma ininterrumpida, al menos, con un año de antelación a la fecha de la solicitud.
- JUSTIFICANTE DE INGRESOS:
 - SI HA TRABAJADO, FOTOCOPIA DE LAS NÓMINAS DESDE ENERO A JUNIO DE 2015 (del solicitante y de los demás miembros de la Unidad Familiar).
 - DE LA OFICINA DEL SEPE (INEM) DE LA PALMA:
 - DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: Certificado del SEPE (INEM) con las cantidades percibidas por algún tipo de prestación de enero a junio de 2015.
 - Certificado negativo en los casos en que no se perciba prestación.
 - DE LA SEGURIDAD SOCIAL:



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO
(HUELVA)

- DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: Certificado con las cantidades percibidas por algún tipo de pensión o prestación.
- Certificado negativo en los casos en que no se perciba pensión o prestación.
- DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR: Informe de Vida Laboral.
- OTRAS CIRCUNSTANCIAS:
 - CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.
 - RESOLUCIÓN DE ESTAR EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA.
 - TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA.
 - SENTENCIA JUDICIAL SI ES O HA SIDO VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO (2 años anteriores a la solicitud).

3.- SOLICITUD

Que cumpliendo los requisitos establecidos en las presentes bases, solicito participar en el Programa Extraordinario de Empleo para situaciones de Vulnerabilidad Sobrevenida.

Bollullos Par del Condado, a _____ de _____ de 2015.

EL SOLICITANTE,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE ILTMO. AYUNTAMIENTO BOLLULLOS DEL CONDADO