ANEXO I

MODELO SOLICITUD

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN EXTRAORDINARIO PARA SITUACIONES DE VULNERABILIDAD SOCIAL.

1.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y Nombre: _____DNI/NIE: _____
Domicilio:_____
Teléfono:_____
Correo electrónico:_____

SOLICITA participar en el Plan Extraordinario para situaciones de Vulnerabilidad Social, para lo cual:

- Declaro bajo mi responsabilidad que reúno todos y cada uno de los requisitos indicados en las Bases de la Convocatoria, comprometiéndome a aportar los documentos acreditativos en los términos expresados en tales Bases.

Que, a los efectos de la valoración de mi situación aporto los siguientes documentos, en original o en copia compulsada:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Bollullos Par del Condado, a _____ de _____ de 2019.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA ILMO. AYUNTAMIENTO BOLLULLOS DEL CONDADO.