

Programa de Emergencia Social Ayuntamiento de Vegas del Genil

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE		NIF, TARJETA RESIDENCIA
DOMICILIO	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL
PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne, al día de la fecha, todos los requisitos exigidos en la base Segunda de la convocatoria para la selección de la Bolsa de Emergencia Social y que ha leído y comprende las bases reguladoras de la presente Bolsa de Emergencia Social.

Por lo que, conforme al anuncio publicado en tablón de anuncios del Ayuntamiento de Vegas del Genil solicito ser admitido /a para tomar parte en la convocatoria:

Situación económica familiar: Ingresos de los solicitantes y el resto de los miembros empadronados en el domicilio de los tres últimos meses (IPREM ANUAL + 25% por cada miembro adicional de la misma)

MIEMBROS (Parentesco)	1º mes anterior	2º mes anterior	3º mes anterior	Límite IPREM SEGÚN MIEMBROS	
Solicitante				1	
				2	
				3	
				4	
				5	
				6	
				7	
				8	
				9	
				10	

Documentación obligatoria a entregar con la solicitud:

- Fotocopia DNI
- Solicitud y autobaremación de las circunstancias alegadas.



**AUTOBAREMACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS ALEGADAS
ALEGADOS Y ACREDITADOS**

Datos personales

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
-----------------	------------------	--------

a) Edad (Máximo 2 puntos)

FECHA DE NACIMIENTO: ____ de _____ de _____

	Requisito	Puntos	Comprobación puntos
	- 1 año cotización	2	
	55 a 65 años	1.75	
	45 a 54 años	1.50	
	35 a 44 años	1.25	
	25 a 34 años	1	
	- De 25 años	0.75	

Acreditación: De oficio.

b) Por cada mes inscrito como desempleado/a en el SAE (Máximo 6 puntos)

Número de meses	Puntos	TOTAL	Comprobación puntos
	X 0.5		

Acreditación: Certificado de periodos de inscripción SAE (12 meses) Desde el 10/01/2021

c) Por cada miembro de la unidad familiar, mayor de 16 años, que no trabaje ni cobre ninguna prestación o pensión 0.5 puntos (Máximo 2 puntos)

Número de miembros	Puntos	TOTAL	Comprobación puntos
	X 0.5		

Acreditación: Para justificar dicha circunstancia se deberá presentar libro de familia, certificado del SAE del hijo/s donde figure como demandante de empleo y/o fotocopia de la matrícula en los estudios que esté cursando.

d) Situación familiar (Máximo 3 puntos)

	Requisito	Puntos	Comprobación puntos
	Familias monoparentales con menores de 16 años a su cargo	3	
	Familias con 3 o más menores de 16 años a su cargo.	2	
	Resto de casos con menores de 16 años a su cargo	1	

Acreditación: Libro de familia o Certificado de medidas paterno filiales.



e) Discapacidad (Máximo 2 puntos)

Requisito	Puntos	Comprobación puntos
Igual 33 %	0.50	
33 % - 65 %	1	
Superior 65%	2	

Acreditación: Para justificar dicha circunstancia se deberá presentar Certificado de discapacidad y libro de familia.

f) Víctima de violencia de Género (2 puntos)

Requisito	Puntos	Comprobación puntos
	2	

Acreditación: Para justificar dicha circunstancia se deberá presentar sentencia judicial, orden de protección judicial, informe del ministerio fiscal o informe de servicios sociales de la administración pública competente (autonómica o local).

g) Familia unipersonal (1 punto)

<input type="checkbox"/>	Marcar la casilla en caso de acreditar ser una familia unipersonal
--------------------------	--

Acreditación: Empadronamiento (De oficio)

h) No estar empleado durante más de un año (1 punto)

<input type="checkbox"/>	Marcar la casilla en caso de acreditar no estar empleado durante más de 1 año
--------------------------	---

Acreditación: Vida Laboral

i) Vivienda (1 punto)

Requisito	Puntos	Comprobación puntos
Riesgo de desahucio	1	
Orden de desahucio	0.5	

Acreditación: Documento justificativo que incluya riesgo u orden de desahucio.

TOTAL, PUNTUACIÓN:

--



OTRAS CIRCUNSTANCIAS QUE ALEGAR DIFERENTES A LAS ANTERIORES.

¿Tiene usted historial en los Servicios Sociales de Vegas del Genil?	Si		No	
--	-----------	--	-----------	--

VIVIENDA (Se deberá justificar la circunstancia)	
	Vivienda en propiedad con hipoteca
	Vivienda en propiedad sin hipoteca
	Vivienda en alquiler
	Vivienda Social

Prestaciones (Se deberá justificar la circunstancia)				
	<i>Percibe actualmente alguna prestación</i>	Tipo		Cantidad
		Pendiente de aprobación		
		<i>Me falta acumular días para percibirla</i>	Días pendientes	

Otras circunstancias:

DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que todos los datos consignados en la presente, así como la autobaremación de méritos son ciertos y exactos, quedando sin efectos, en caso contrario.

DECLARO bajo mi expresa responsabilidad no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración, no padecer enfermedad o defecto físico o psíquico que impida el desempeño de las correspondientes funciones, no haber sido objeto de despido disciplinario.

En Vegas del Genil a de de 20
EL/LA SOLICITANTE