

Solicitud Programa de Emergencia Social Ayuntamiento de Vegas del Genil

DATOS DEL SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE			NIF, TARJETA RESIDENCIA		
DOMICILIO		LOCALIDAD		CÓDIGO 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	579,02
				2	723,78
				3	868,53
				4	1013,29
				5	1158,04
				6	1302,80
				7	1447,55
				8	1563,35
				9	1737,06

Documentación obligatoria a entregar con la solicitud:

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

Para la correcta baremación de las circunstancias que se alegan por parte del solicitante, es necesario la aportación de todos aquellos documentos que justifiquen esas situaciones.

AUTOBAREMACIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES

Primer apellido <input style="width: 95%;" type="text"/>	Segundo apellido <input style="width: 95%;" type="text"/>	Nombre <input style="width: 95%;" type="text"/>
---	--	--

a) Edad del solicitante (Máximo 2 puntos)

FECHA DE NACIMIENTO:

	Requisito	Puntos	Comprobación
<input type="checkbox"/>	- 1 año cotización para jubilación	2	
<input type="checkbox"/>	55 a 65 años	1.75	
<input type="checkbox"/>	45 a 54 años	1.50	
<input type="checkbox"/>	35 a 44 años	1.25	
<input type="checkbox"/>	25 a 34 años	1	
<input type="checkbox"/>	- De 25 años	0.75	

Acreditación: DNI.

b) Por cada mes inscrito como desempleado/a en el SAE (Máximo 3 puntos)

Número de meses	Puntos	TOTAL	Comprobación
<input style="width: 100%;" type="text"/>	X 0,25	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Acreditación: Certificado de periodos de inscripción SAE (12 meses) Desde el 01/04/2021

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
<input style="width: 100%;" type="text"/>	X 0.5	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

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
<input type="checkbox"/>	Familias monoparentales con menores de 16 años a su cargo	3	
<input type="checkbox"/>	Familias con 3 o más menores de 16 años a su cargo.	2	
<input type="checkbox"/>	Resto de casos con menores de 16 años a su cargo	1	

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

e) Miembros de la unidad familiar con discapacidad, incluido el solicitante (Máximo 2 puntos)

Requisito	Puntos	Comprobación puntos
<input type="checkbox"/> Igual 33 %	0.50	
<input type="checkbox"/> 33 % - 65 %	1	
<input type="checkbox"/> Superior 65%	2	

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

g) Familia unipersonal (1 punto)

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

Acreditación: Empadronamiento (De oficio)

h) Relativos a la vivienda. En caso de estar en una de estas dos circunstancias. (1 punto)

	Requisito	Puntos	Comprobación puntos
<input type="checkbox"/>	Riesgo de desahucio	0,5	
<input type="checkbox"/>	Orden de desahucio	1	

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

i) Búsqueda activa de empleo. 2 Puntos.

<input type="checkbox"/>	Marcar esta casilla en caso de estar Inscrito en Andalucía Orienta, ETT, Portales de Empleo o cualquier otro orientado en la búsqueda activa de empleo.
--------------------------	---

j) Pérdida de empleo. Acreditar documentalmente la perdida de un empleo, que no sea en el Ayuntamiento de Vegas del Genil, en los últimos 6 meses, se valorará hasta un máximo de 2 puntos.

	Requisito	Puntos	Comprobación puntos
<input type="checkbox"/>	Finalización de contrato temporal	1	
<input type="checkbox"/>	Despido	2	

TOTAL, PUNTUACIÓN:

--

OTRAS CIRCUNSTANCIAS QUE ALEGAR DIFERENTES A LAS ANTERIORES.

¿Tiene usted historial en los Servicios Sociales de Vegas del Genil?	Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
--	-----------	--------------------------	-----------	--------------------------

VIVIENDA (Se deberá justificar la circunstancia)	
<input type="checkbox"/>	Vivienda en propiedad con hipoteca
<input type="checkbox"/>	Vivienda en propiedad sin hipoteca
<input type="checkbox"/>	Vivienda en alquiler
<input type="checkbox"/>	Vivienda Social

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

Otras circunstancias que deseo expresar:

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
EL/LA SOLICITANTE