Solicitud Programa de Emergencia Social Ayuntamiento de Vegas del Genil

DATOS DEL SOLICITANTE						
APELLIDOS	Y NOMBRE			NIF, TARJETA RESIDENCIA		
DOMICILIO		LOCALID	ΑD	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	1º mes	2º mes	3º mes		Límite
(Parentesco)	anterior	anterior	anterior	IPREM SEC	GÚN MIEMBROS
Solicitante				1	600,00
				2	750,00
				3	900,00
				4	1.050,00
				5	1.200,00
				6	1.350,00
				7	1.500,00
				8	1.650,00
				9	1.800,00

<u>Documentación obligatoria</u> 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	Segundo apellido	Nombre

a) Edad del solicitante (Máximo 2 puntos)

FECHA DE NACIMIENTO:

Requisito	Puntos	Comprobación
- 1 año cotización para jubilación	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: DNI.

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

Número de meses	Puntos	TOTAL	Comprobación
	X 0,25		

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
	X 0.5		

<u>Acreditación:</u> 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
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) Miembros de la unidad familiar con discapacidad, incluido el solicitante (Máximo 2 puntos)

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

rtificado de discapacidad y libro de

Acre fami	editación: Para justificar dicha circunstancia se ilia.	deberá presentar Certil	ficado de discapacidad y libr			
g) Fa	amilia unipersonal (1 punto)					
	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					
	Riesgo de desahucio	0,5				
	Orden de desahucio 1					
	Orden de desahucio	1				

i١	Búsqueda	activa	de emp	leo.	2	Puntos.
	Dusuucua	activa	ue ellib	ICU.	_	runtos

П	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
Finalización de contrato temporal	1	
Despido	2	

TOTAL, PUNTUACIÓN:	

OTRAS CIRCUNSTANCIAS QUE ALEGAR DIFERENTES A LAS ANTERIORES.

:Tiono	usted historial en los Servicios Sociales de	Vogas dal	Conil2	Si		No	
ZHEHE	usteu Historiai en los servicios sociales de	vegas uei	Genne	31		NO	
VIVIEN	IDA (Se deberá justificar la circunstancia)						
Ш	Vivienda en propiedad con hipoteca						
	Vivienda en propiedad sin hipoteca						
Ш	Vivienda en alquiler						
Ш	Vivienda Social						
ı							
Presta	ciones (Se deberá justificar la circunstanci	a)					
	Percibe actualmente alguna prestación	Tipo		C	antidad		
	Pendiente de aprobación						
	Me falta acumular días para percibirla		Días pendie	ntes			
DECLA servicio	RO bajo mi expresa responsabilidad que remación de méritos son ciertos y exactos RO bajo mi expresa responsabilidad no ho de cualquier Administración, no padec peño de las correspondientes funciones, n	s, quedand naber sido er enferm	lo sin efectos separado m ledad o defe	ediante	o contra expedie	rio. ente d quico	isciplinaric
	En Vegas del Genil a						

EL/LA SOLICITANTE