**ANEXO I**

**SOLICITUD PROGRAMA EXTRAORDINARIO PARA LA PREVENCION DE LA EXCLUSION SOCIAL / 2023**

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Apellidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I. N.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha nacimiento\_\_\_/ \_\_/\_\_\_\_ Empadronamiento\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio en Avda./C/Urb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº\_\_\_\_\_estado civil\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tfno. de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATOS SOCIO-ECONÓMICOS

Empleado N.º de hijos\_\_\_\_\_\_

* Situación laboral: Hijo/s menor/es a su cargo:

Desempleado NO

* Personas Dependientes a su cargo: SI N O
* Todos los miembros de Unidad Familiar desempleados: SI NO
* Mujer víctima de Violencia de Género SI SI NO
* Ingresos mensuales de los últimos seis meses acreditados por mi Unidad Familiar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITA:

Sea tenida en cuenta esta solicitud de inclusión en dicho Programa con el compromiso de acreditar documentación ante el departamento de Servicios Sociales todas las circunstancias que desde este Organismo se estimen oportunas.

Así como, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos todos y cada uno de los datos contenidos en esta solicitud, y doy mi consentimiento a Servicios Sociales Comunitarios del Excmo. Ayuntamiento de Espartinas a consultar los datos de empadronamiento y convivencia, así como a realizar las comprobaciones oportunas, comprometiéndome a aportar todos aquellos documentos necesarios para justificar dichas circunstancias socio-familiares y económicas.

En Espartinas, a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REQUISITOS DE LOS DESTINATARIOS Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO A LA SOLICITUD**

**INFORMACIÓN**

Los solicitantes deberán:

* Acreditar la situación desempleo en el momento de la solicitud.
* Estar empadronados en el municipio de Espartinas a 1 de enero de 2023
* Acreditar los ingresos de todo el 2023 desde enero hasta la actualidad, de todos los miembros de la Unidad Familiar mayores de 16 años, desde 01/01/2023 a la fecha de la solicitud.
* Se entiende por Unidad Familiar, los empadronados en el mismo domicilio:

Solicitante y su pareja.

Hijos menores de 25 años.

Hijos mayores de 25 años incapacitados judicialmente.

* Unidades Familiares de un solo miembro hasta 1,5 IPREM
* Unidades Familiares de 2 miembros hasta 1,8 IPREM
* Unidades Familiares de 3 miembros hasta 2.1 IPREM
* Unidades Familiares de 4 miembros hasta 2,4 IPREM
* Unidades Familiares de 5 miembros hasta 2,7 IPREM
* Sólo se admitirá una solicitud por Unidad Familiar

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

**1.-) Certificado colectivo empadronamiento histórico.**

**2.-) Fotocopia D.N.I. de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 14 años.**

**3.-) Fotocopia libro de familia.**

**4.-) Vida laboral de todos los miembros de la unidad familiar.**

**5.-) Acreditación de los ingresos de todos y cada uno de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años desde el 01/01/2023 a la fecha de la solicitud:**

**- Certificado SEPE**

**- Certificado INSS.**

**- Contratos y nóminas.**

**- Renta Mínima de inserción.**

**- En caso de autónomos, declaración de ingresos mensuales**

**obtenidos, liquidaciones semestrales, nóminas.**

**- Cualquier otro tipo de ingreso**

**6.-) -Tarjeta de demanda de empleo actualizada de todos los miembros de la unidad familiar mayores de16 años en el que conste la fecha del alta. Los mayores de esta edad que se encuentren estudiando, deberán acreditar esta circunstancia con un certificado de matrícula.**

**7.-) En caso de uniones no matrimoniales, certificado de estar inscrito en el Registro de Parejas de hecho de CCAA Andalucía, en su defecto declaración de convivencia de ambos miembros de la pareja.**

**8.-) En su caso, sentencia de separación o divorcio, convenio regulador ratificado por el juzgado correspondiente o auto de medidas provisionales donde se recojan las pensiones compensatorias y de alimentos o bien designación de abogado de oficio para tramitarla.**

**9.-) En caso de personas dependientes fotocopia resolución del grado de dependencia.**

**10.-) En caso de víctimas de violencia de género, fotocopia de las medidas de protección en Vigor o documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género(Sentencia firme condenatoria, orden de protección vigente o titulo habilitante), documentación acreditativa de la relación de tutela, guarda o acogimiento familiar, matrícula de estudios universitarios o de grado medio o superior, reconocimiento de la situación de dependencia, informe técnico que acredite ser objeto de intervención en algún programa de los servicios sociales del Ayuntamiento de Espartinas, etc.**

**11.-) Acreditación de cursar estudios universitarios o ciclos formativos de grado medio o superior por parte de los hijos/as de la unidad familiar.7.-) En caso de uniones no matrimoniales, certificado de estar inscrito en el Registro de Parejas de hecho de CCAA Andalucía, en su defecto declaración de convivencia de ambos miembros de la pareja.**

**8.-) En su caso, sentencia de separación o divorcio, convenio regulador ratificado por el juzgado correspondiente o auto de medidas provisionales donde se recojan las pensiones compensatorias y de alimentos o bien designación de abogado de oficio para tramitarla.**

**9.-) En caso de personas dependientes fotocopia resolución del grado de dependencia.**

**10.-) En caso de víctimas de violencia de género, fotocopia de las medidas de protección en Vigor**

**11.-) Acreditación de cursar estudios universitarios o ciclos formativos de grado medio o superior por parte de los hijos/as de la unidad familiar.**