



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
MAIRENA DEL ALCOR
(Sevilla)

ANEXO I
SOLICITUD PROGRAMA EXTRAORDINARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LA
EXCLUSIÓN SOCIAL 2020

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre:		D.N.I.:	
Domicilio:		Nº	
Localidad:			
	Tfno. Móvil:		
Nº de Miembros de la Unidad Familiar:		Nª de hijos menores: Edades:	
¿Algún miembro de la unidad familiar padece alguna discapacidad? porcentaje:		Especificar	
¿Tiene reconocida dependencia?			
¿Ha trabajado algún miembro de su unidad familiar en el Programa de Urgencia Social Municipal 2019,y/o en el Programa Para la Prevención de la Exclusión Social 2020?			
Jóvenes en la unidad familiar que cursen estudios universitarios o ciclos formativos de grado medio o superior. SI nº NO			
¿Está inscrito como demandante de empleo desde el 16 de marzo de 2020 hasta el día de hoy? SI NO			

DATOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	DNI	EDAD	PARENTESCO	INGRESOS (01/02/2020 AL 31/07/2020)	FIRMA
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
MAIRENA DEL ALCOR
(Sevilla)

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

1. Fotocopia del DNI o NIE de todos los miembros mayores de 14 años de la Unidad Familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia y en caso de uniones de parejas de hecho (certificación registral) o declaración de relación análoga.
3. Justificación de Ingresos (copia de nóminas, pensiones, resoluciones de desempleo o subsidios, o cualquier tipo de ingreso percibido en el período comprendido entre el 1 de febrero de 2020 al 31 de julio de 2020 y/o consentimiento expreso al Ayuntamiento para recabar datos de otras Administraciones (SEPE, SAE, y TGSS).
4. Acreditación de circunstancias excepcionales: Título de Familia Numerosa, Sentencia Víctima de Violencia de Género, Certificado acreditativo del Grado de Minusvalía o Resolución de Reconocimiento de la Situación de Dependencia, matricula de estudios universitarios, etc).
5. En caso de Separación o Divorcio, Sentencia y/o Convenio Regulador.
6. Vidas laborales actualizadas de miembros de la unidad familiar o consentimiento expreso al Ayuntamiento de Mairena del Alcor, para recabarla de la TGSS.
7. Informe de períodos de Inscripción en el SAE donde se acredite situación de desempleo el día de presentación de solicitud o consentimiento expreso al Ayuntamiento para recabarlo.
8. Anexo II y III cumplimentado

SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se adjunta. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada para acreditación de las circunstancias determinantes de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud.

En _____ a ____ de _____ de 2020.

EL/LA SOLICITANTE

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALCOR

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en el RGPD 2016/679 de 27 de abril y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Excmo. Ayuntamiento de Mairena del Alcor le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta, van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de Servicios Sociales, con la finalidad de recoger los datos personales de todas las personas solicitantes de este recurso y de su unidad familiar. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o derecho a la portabilidad de sus datos personales dirigiendo un escrito a la Secretaría de este Ayuntamiento, acompañado de su DNI o con documento fehaciente de identidad.



EXCMO. AYUNTAMIENTO

DE
MAIRENA DEL ALCOR
(Sevilla)

ANEXO II PROGRAMA EXTRAORDINARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL 2020

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LAS PERSONAS DESTINATARIAS.

D/Dña. _____ con D.N.I./N.I.F. _____

Manifiesta:

- Estar desempleado
- Estar empadronado/a en Mairena del Alcor desde el 1 de enero de 2020.
- Que el importe máximo de los ingresos netos del conjunto de las personas que forman la unidad familiar no supera los siguientes límites de media mensual en el período comprendido entre el 1 de febrero de 2020 al 31 de julio de 2020

- 941,22€ Para unidades familiares de una persona.
- 1075,68 € Para unidades familiares de dos personas.
- 1210,14 € Para unidades familiares de tres o cuatro personas.
- 1479,06 € Para unidades familiares de 5 o más personas.

DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente declaración y quedo enterado/a de que la falsedad u omisión de datos conllevará el archivo de la solicitud.

En Mairena del Alcor a ____ de _____ de 2020

Fdo.

NOTAS ACLARATORIAS:

- 1.- Solo podrá solicitar el Programa una persona miembro de la Unidad Familiar.
- 2.-Concepto de Unidad Familiar:
 - 1) Las personas empadronadas en el mismo domicilio tales como matrimonios, parejas de hecho o personas vinculadas con análoga relación de convivencia efectiva y si los hubiere:
 - Los hijos menores, con excepción de los que, con el consentimiento de los padres, vivan independientemente de éstos.
 - Los hijos solteros menores de 25 años y mayores incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada.
 - 2) En los casos de separación legal, la formada por el padre y/o madre y la totalidad de los hijos que convivan con uno u otra y reúnan los requisitos señalados para la modalidad anterior.
 - 3) No se considerarán incluidos en la Unidad Familiar a otros miembros de la familia extensa, aunque convivan en el mismo domicilio.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALCOR

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en el RGPD 2016/679 de 27 de abril y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Excmo. Ayuntamiento de Mairena del Alcor le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta, van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de Servicios Sociales, con la finalidad de recoger los datos personales de todas las personas solicitantes de este recurso y de su unidad familiar. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o derecho a la portabilidad de sus datos personales dirigiendo un escrito a la Secretaría de este Ayuntamiento, acompañado de su DNI o con documento fehaciente de identidad.



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
MAIRENA DEL ALCOR
(Sevilla)

ANEXO III

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALCOR
RECABE DATOS

(A cumplimentar por cada miembro de la unidad familiar mayor de 16 años)

PROGRAMA EXTRAORDINARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL 2020

D/D^a.....con D.N.I. n°.....y domiciliado/a en la calle
¿.....¿, en relación a la tramitación del expediente de solicitud de
participación en el Programa Extraordinario Para la Prevención de la Exclusión Social , obrante en el Centro de
Servicios Sociales de este Ayuntamiento, Consciente expresamente al Ayuntamiento de Mairena del Alcor a recabar
datos a través de la Plataforma de Intermediación de Datos del Servicio Público Estatal (SEPE), sobre importes de
prestación por desempleo y/o subsidios percibidos en el periodo del 01/02/2020 al 31/07/2020; a la Tesorería
General de la Seguridad Social (TGSS) sobre consulta de vida laboral y al Servicio Andaluz de Empleo (SAE) el
informe de períodos de inscripción para acreditación de demandante de empleo. Así como a la aportación al
expediente del volante de empadronamiento colectivo.

En caso de oposición a la consulta debe de cumplimentar lo siguiente:

Yo D/^a , con D.N.I. n° me opongo a la consulta de los datos del SEPE (importes de prestaciones por desempleo y/o
subsidios percibidos en el período de 01/02/2020 al 31/07/2020), a la consulta a la TGSS (vida laboral del período)
y a la consulta al SAE sobre el informe de períodos de inscripción para la acreditación de demandante de empleo, y
aporto personalmente los datos y certificados.

Mairena del Alcor, ____ de _____ de 2020

Firma del/ de la solicitante

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALCOR

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en el RGPD 2016/679 de 27 de abril y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, el Excmo. Ayuntamiento de Mairena del Alcor le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentación que se adjunta, van a ser incorporados, para su tratamiento, al fichero automatizado de Servicios Sociales, con la finalidad de recoger los datos personales de todas las personas solicitantes de este recurso y de su unidad familiar. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o derecho a la portabilidad de sus datos personales dirigiendo un escrito a la Secretaría de este Ayuntamiento, acompañado de su DNI o con documento fehaciente de identidad.