

**SOLICITUD GENERAL**

**DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR SOLICITANTE**

**Identificación de la Unidad Familiar solicitante (01):**

**Nº de miembros que componen la Unidad familiar:**

**Domicilio**

<b>Población</b>	<b>Código Postal</b>	<b>Provincia</b>	<b>País</b>
------------------	----------------------	------------------	-------------

**Correo electrónico:**

<b>Teléfono fijo</b>	<b>Teléfono móvil 1</b>	<b>Teléfono móvil 2</b>
----------------------	-------------------------	-------------------------

**DECLARACIÓN DE LOS MIEMBROS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR QUE DESEEN PARTICIPAR EN EL PROGRAMA**

<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>DNI</b>
---------------------------	------------

**FIRMA**

*Declaro mi voluntad de participar el programa:*

<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>DNI</b>
---------------------------	------------

**FIRMA**

*Declaro mi voluntad de participar el programa:*

<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>DNI</b>
---------------------------	------------

**FIRMA**

*Declaro mi voluntad de participar el programa:*

<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>DNI</b>
---------------------------	------------

**FIRMA**

*Declaro mi voluntad de participar el programa:*

<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>DNI</b>
---------------------------	------------

**FIRMA**

*Declaro mi voluntad de participar el programa:*



**DOCUMENTOS PRESENTADOS DE TODOS Y CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA  
UNIDAD FAMILIAR (02)**

1. Impreso normalizado de solicitud (por duplicado).
2. Documento nacional de identidad (DNI) o Tarjeta de identificación de extranjero (NIE).
3. Libro de familia
4. En su caso, Título de familia numerosa
5. Sentencia de divorcio o separación, si procede.
6. En el caso de tener hijos a cargo afectados por algún tipo de discapacidad, certificado de grado de discapacidad del Organismo competente.
7. Cuando sea el caso, acreditación de la condición de víctima de violencia de género mediante la certificación de los Servicios Sociales del Ayuntamiento o del Centro de acogida.
8. De todos y cada uno de los miembros que componen la unidad familiar mayores de 16 años:
  - 8.1 Tarjeta de demanda de empleo (DARDE)
  - 8.2 Justificantes de ingresos, mediante:
    - Certificado actual de situación emitido por el Servicio Público de Empleo Estatal sobre la condición de ser o no beneficiario de algún tipo de prestación o subsidio por desempleo.  
O autorización individual firmada al Ayuntamiento para que recabe datos del Servicio Público de Empleo Estatal, sobre prestaciones (03)
    - Certificado actual emitido por el Instituto Nacional de la Seguridad Social de acreditación de la condición de pensionista o perceptor de otras prestaciones de la Seguridad Social o, en su caso, de no percibir pensión alguna (03)  
O autorización individual firmada al Ayuntamiento para que recabe datos del Instituto Nacional de la Seguridad Social, sobre pensiones y prestaciones.
    - Cualquier otro documento acreditativo que permita valorar los ingresos de toda la unidad familiar.
  - 8.3 Contratos de trabajo
  - 8.4 Informe de Vida Laboral actualizada al mes de la solicitud.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.  
FIRMA

FDO:

Los datos que nos ha facilitado serán incluidos en un fichero debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos del que es titular el Ayuntamiento de Xàtiva, con la finalidad propia del Plan de Incentivación de la Economía Local. Usted puede ejercitar su derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición enviando una solicitud por escrito al Departamento de Modernització i Desenvolupament Local del Ayuntamiento de Xàtiva, Alameda Jaume I, 35 CP:46800 Xàtiva, Valencia, indicando claramente su nombre, apellidos y dirección y acompañando una fotocopia del DNI.

**Instrucciones:**

- 01-Se indicará el nombre y apellidos de los padres o tutores legales de la unidad familiar.
- 02-Se presentará la documentación en original o copia compulsada.
- 03-Una autorización firmada por cada miembro que conforma la unidad familiar mayor de 16 años (Ver ANEXO).

**ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE XÀTIVA**

D. Alameda Jaume I, 35  
Tl. 96 228 98 02  
Cp. 46800-Xàtiva  
Fx. 96 228 98 09  
Wb. [www.xativa.es](http://www.xativa.es)  
Em. [personalrrhh@ayto-xativa.es](mailto:personalrrhh@ayto-xativa.es)