

DATOS DEL SOLICITANTE		
Tipo Doc. Id.	Nº Documento	Apellidos y Nombre

DATOS DEL REPRESENTANTE (Si lo hubiera)		
Tipo Doc. Id.	Nº Documento	Apellidos y Nombre

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN						
Tipo de Vía	Nombre Vía	Nº	Let.	Esc.	Piso	Puerta
Provincia	Municipio	Código Postal				
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico				

COMPARECE Y DICE:
Que teniendo la capacidad para obrar representación de la Unidad Familiar de la que forma parte, formada por el solicitante y los familiares que a continuación se detallan:

Parentesco:	Apellidos Nombre	Fecha Nacimiento	DNI/NIF/NIE u otro tipo doc.	Situación Laboral Actual	Ingresos desde el 14/03/2020 hasta fecha solicitud	Firma
Solicitante						
Cónyuge o Pareja						
Hijo/a:						
Hijo/a:						
Hijo/a:						
Hijo/a:						
Otros Especificar						
Otros Especificar						
Otros Especificar						

EXPONE

1. Que habiendo tenido conocimiento de la convocatoria de Ayudas Económicas Extraordinarias de Emergencia Social por COVID-19, considera que reúne los requisitos recogidos en el documento regulador de las mismas, asume el cumplimiento de lo en ellas dispuesto y acepta las condiciones recogidas en las mismas.
2. Que el solicitante y todos los componentes de la unidad familiar Sí autorizan de forma expresa y voluntaria a la verificación y cotejo de información obrante en poder de este Ayuntamiento (empadronamiento, y expedientes de Servicios Sociales Comunitarios) al personal encargado de la tramitación de su expediente de solicitud de AYUDAS EXTRAORDINARIAS DE EMERGENCIA SOCIAL POR COVID-19.
 Que el solicitante y todos los componentes de la unidad familiar NO autorizan de forma expresa y voluntaria a la verificación y cotejo de información obrante en poder de este Ayuntamiento (empadronamiento, y expedientes de Servicios Sociales Comunitarios) al personal encargado de la tramitación de su expediente de solicitud de AYUDAS EXTRAORDINARIAS DE EMERGENCIA SOCIAL POR COVID-19.
3. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A SU SOLICITUD:
 1. Fotocopia del DNI, NIE, pasaporte o cualquier otro documento de identificación válido en derecho de todos los miembros de la unidad de convivencia familiar con obligación legal de estar en posesión de documento de identificación personal.
 2. Fotocopia del libro de familia o documento acreditativo de inscripción en el Registro de Parejas de Hecho.
 3. Certificado de demandante de empleo a fecha de solicitud (si procede).
 4. Vida laboral de todos los mayores de 18 años que no estén cursando estudios oficiales. Aquellos miembros de la unidad de convivencia familiar que se encuentren cursando estudios oficiales y estén habilitados para el desempeño de actividad laboral tendrán que presentar certificado/resguardo de matrícula en centro académico al objeto de que no le sea requerida la vida laboral.
 5. Certificado de percepción/no percepción de pensión (si procede) de la Seguridad Social, Junta de Andalucía, o cualquier otra entidad o Mutualidad con competencias en materia de prestaciones por jubilación/invalidéz.
 6. Certificado de prestación económica y/o subsidio expedido por el SEPE en el que conste la cuantía percibida en el momento de la solicitud.
 7. Sentencia de divorcio y convenio regulador relativo a las medidas paterno filiales (si procede).
 8. Copia de Demanda de Divorcio y/o solicitud de medidas paterno filiales (si procede).
 9. Documento acreditativo de haber sido sometido a situación de ERTE. (si procede).
 10. Documento acreditativo de cierre de negocio. (si procede).
 11. Documento acreditativo de estacionalidad del negocio (si procede).
 12. Número de cuenta activa en la que el solicitante figure como titular.
 13. Cualquier otro documento que a criterio del Trabajador Social encargado de la instrucción del expediente considere conveniente para acreditar situaciones especiales que agraven la situación de vulnerabilidad.
14. Que manifiesta dificultades para aportar toda o parte de la documentación requerida, aportando junto a la presente solicitud declaración expresa responsable conforme al modelo que vendrá adjunto a la solicitud.
15. Asimismo, se declara ser conocedor de que el incumplimiento de los requisitos de las personas beneficiarias recogidos en el documento regulador de estas ayudas, supone la tramitación del correspondiente expediente de reintegro e incluso, en su caso, expediente sancionador.

Que en base a lo anteriormente expuesto

SOLICITA:

Ser beneficiario/a de **AYUDA ECONÓMICA EXTRAORDINARIA DE EMERGENCIA SOCIAL POR COVID-19.**

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente.

Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos no obligados a recibir notificaciones telemáticas*):

Deseo ser notificado/a de forma telemática.

Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado.

*Nota: Según el artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalidad jurídica. c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, en ejercicio de dicha actividad profesional. d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente. e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público.

NO Autorizo a que la Administración pública pueda recabar la información legalmente requerida en el marco de colaboración con la Agencia Estatal de Administración Tributaria o en otras Administraciones Públicas competentes

En Barbate., a, ____ de _____ de 2020

Fdo.: D/Dña. _____

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARBATE. - CÁDIZ-