



SOLICITUD

Programa para la Prevención de la Exclusión Social

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
APELLIDOS	NOMBRE	NIF	TFNO.
DOMICILIO	MUNICIPIO	C.P.	FECHA NACIMIENTO

DATOS UNIDAD FAMILIAR					
Nº miembros unidad familiar:		Nº de hijos:		Edades:	
¿Alguno de los hijos mayores de 25 años padece una discapacidad?			SI		NO
¿Alguno de los miembros de la unidad familiar ha sido víctima de violencia de género?			SI		NO
¿Alguno de los miembros de la unidad familiar es estudiante universitario o de Grado Medio o Superior?			SI		NO

DATOS ECONÓMICOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)				
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?		SI		NO
SALARIO QUE HA PERCIBIDO				



AYUNTAMIENTO DE GUADALCANAL
SERVICIOS SOCIALES

¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?		SI		NO
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía		

DATOS ECONÓMICOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

(Cónyuge o relación afectiva análoga, hijos de entre 16 y 25 años solteros y sin cargas familiares, mayores de 25 años incapacitados judicialmente o hijos con pensión de alimentos)

MIEMBRO 1	PARENTESCO:			EDAD:
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)				
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO	
SALARIO QUE HA PERCIBIDO				
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO	
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía		

MIEMBRO 2	PARENTESCO:			EDAD:
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)				
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO	
SALARIO QUE HA PERCIBIDO				
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO	
¿Cuál o cuáles?		Señalar cuantía		



AYUNTAMIENTO DE GUADALCANAL
SERVICIOS SOCIALES

MIEMBRO 3	PARENTESCO:		EDAD:
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)			
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO
SALARIO QUE HA PERCIBIDO			
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO
¿Cuál o cuáles?	Señalar cuantía		

MIEMBRO 4	PARENTESCO:		EDAD:
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)			
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO
SALARIO QUE HA PERCIBIDO			
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO
¿Cuál o cuáles?	Señalar cuantía		

MIEMBRO 5	PARENTESCO:		EDAD:
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)			
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO
SALARIO QUE HA PERCIBIDO			
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO
¿Cuál o cuáles?	Señalar cuantía		



AYUNTAMIENTO DE GUADALCANAL
SERVICIOS SOCIALES

MIEMBRO 6	PARENTESCO:		EDAD:
INGRESOS MENSUALES (media de los 12 meses anteriores a la fecha de la solicitud)			
¿Ha realizado actividad laboral en los últimos 12 meses?	SI		NO
SALARIO QUE HA PERCIBIDO			
¿Ha percibido o percibe alguna prestación económica?	SI		NO
¿Cuál o cuáles?	Señalar cuantía		

Guadalcanal a de 2020

Firma del solicitante