



****

****

**SOLICITUD**

# Programa para la Prevención de la Exclusión Social 2021

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOSECONÓMICOSDELAPERSONASOLICITANTE** | | | | |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 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 | |  |

**DATOSECONÓMICOSDELOSMIEMBROSDELAUNIDADFAMILIAR**

(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)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEMBRO1** | PARENTESCO: | | | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 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 económica? | | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | | | Señalar cuantía | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEMBRO2** | | PARENTESCO: | | | | | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 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 económica? | | | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | | | | Señalar  cuantía | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEMBRO3** | | PARENTESCO: | | | | | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 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 económica? | | | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | | | | Señalar cuantía | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEMBRO4** | | PARENTESCO: | | | | | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 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 económica? | | | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | | | | Señalar  cuantía | |  |





|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEMBRO5** | | PARENTESCO: | | | | | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 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 económica? | | | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | | | | Señalar cuantía | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MIEMBRO6** | | PARENTESCO: | | | | | EDAD: |
| INGRESOS MENSUALES(media de los 6 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 económica? | | | alguna | prestación | SI |  | NO |
| ¿Cuál o cuáles? |  | | | | Señalar cuantía | |  |

Guadalcanal a de 2021

Firma del solicitante