



Ayuntamiento de
El Viso del Alcor

ANEXO I MODELO DE SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS

D./D^a _____, con DNI _____,
mayor de edad, con domicilio a efectos de notificaciones en
_____, teléfono de contacto _____ y
correo electrónico _____ a efectos de las sucesivas comunicaciones y
requerimientos que ocasione el presente procedimiento, enterado del procedimiento para la
participación en el Plan de Emergencia Municipal Extraordinario

SOLICITA:

Participar en dicho Plan de Emergencia Municipal Extraordinario, con aceptación expresa de las Bases que rigen el mismo.

Y DECLARA RESPONSABLEMENTE (marcar con una X):

Que cumple con los requisitos establecidos en las Bases del Plan de Emergencia Municipal Extraordinario, aprobado por Decreto nº 1479/2020 y publicado en la sede electrónica para poder formar parte del proceso de selección del mismo.

- a) Estar empadronados en El Viso del Alcor con fecha anterior a la declaración del estado de alarma (14 de marzo de 2020).
- b) Acreditar la situación de desempleo del solicitante.
- c) Pertener a una unidad familiar en los siguientes umbrales económicos referidos al Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM):
 - Unidades de convivencia de 1 solo miembro hasta 2,5 veces IPREM (1.344,6 €/mes)
 - Unidades de convivencia de 2 miembros hasta 2,75 veces IPREM (1.479,06 €/mes)
 - Unidades de convivencia de 3 ó 4 miembros hasta 3 veces IPREM (1.613,52 €/mes)
 - Unidades de convivencia de 5 ó más miembros hasta 3,5 veces IPREM (1.882,44 €/mes)

Que son ciertos los datos aportados en los Anexos I y II. Que se compromete a cumplir con todas las obligaciones establecidas en las Bases del Plan de Emergencia Municipal Extraordinario.

Que se compromete a acreditar la posesión y validez de los documentos a los que se hace referencia en el punto 7 de las Bases del Plan de Emergencia Municipal Extraordinario.

Que autoriza al Ayuntamiento de El Viso del Alcor a recabar los datos que obren en su poder y sean requeridos a efectos de la solicitud de participación de este programa.

- Que su nivel de estudios es: _____

- Otras consideraciones que a su juicio desea que se tengan en cuenta
-

(Sus datos serán tratados según la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales)

Y en prueba de lo manifiesto, firmo la presente declaración responsable.

Firmado:

En El Viso del Alcor, a ____ de _____ de 2020.