



Ayuntamiento de  
El Viso del Alcor

## SOLICITUD PROGRAMA EXCEPCIONAL DE AYUDAS EXTRAORDINARIAS DERIVADAS DEL **COVID-19**

### I.-DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

### II.-SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR:

Número de personas en la vivienda, incluido el solicitante \_\_\_\_\_

Parentesco	Edad	Ocupación	Situación Laboral	Tiempo Desempleo
Pareja	_____	_____	_____	_____
Hijo/a	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

\*¿Familia Monoparental con cargas familiares no compartidas? Si  No

\* Hij@s que viven con el otro progenitor, siempre que cumpla con el pago de pensión alimenticia. SI NO

### III.-DATOS LABORALES:

PROFESIÓN HABITUAL: \_\_\_\_\_ NIVEL DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

Tiempo de desempleo: \_\_\_\_\_

### IV. TIPO DE AYUDA :

ALIMENTACION  PRODUCTOS FARMACEUTICOS  SUMINISTROS  
 GASTOS SEPELIO  **OTRAS NECESIDADES (Material Escolar)**

### V. CAPACIDAD ECONÓMICA UNIDAD FAMILIAR:

Ingresos del Solicitante: \_\_\_\_\_ Procedencia: \_\_\_\_\_

Ingresos Unidad Familiar: \_\_\_\_\_ Procedencia: \_\_\_\_\_

### VI.- DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA:

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente SOLICITUD así como en la documentación adjunta, aceptando las responsabilidades que en otro caso pudieran derivarse.

Autorizo la cesión de los DERECHOS al COBRO derivados de la ayuda solicitada para el pago al proveedor correspondiente.

Asimismo autorizo 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.

.-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.

En El Viso del Alcor a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo:

**DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR:**

.- Fotocopia del **DNI** de todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de 14 años o en su caso del NIE (deben estar todos en vigor).

.- Fotocopia del **LIBRO DE FAMILIA**, en caso de miembros de la unidad familiar menores de 14 años.

.- Certificado de estar inscritos en el **REGISTRO DE UNIONES DE HECHO** que corresponda.

.- Fotocopia **TARJETAS DEMANDA EMPLEO** de los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años que se encuentren en situación de desempleo a fecha de presentación de la solicitud.

.- Informe de **VIDA LABORAL** de cada miembro de la unidad familiar mayor de 18 años cuya fecha de expedición no debe superar 30 días a fecha de presentación de la solicitud.

.- **VOLANTE DE EMPADRONAMIENTO**, de todas las personas que constituyan la unidad de convivencia y que se encuentren empadronados en el mismo domicilio.

.- Justificante de los **INGRESOS ECONÓMICOS** de cada uno de los miembros de la unidad convivencial mayores de 16 años, o en su defecto certificados de ingresos y/o prestaciones del Servicio Andaluz de empleo y Agencia de la Seguridad Social ( Pensiones contributivas / no contributivas), ingresos procedentes de alquileres, ley de dependencia.....

.- Certificado de **BIENES INMUEBLES** de cada miembro de la unidad familiar mayor de 18 años.

.- Justificante de haber solicitado **BONO SOCIAL** en caso de contratación del suministro de luz con empresas que contemplan esta posibilidad, independientemente de la concesión del mismo

.- Factura/s correspondiente/s en caso de suministros, prescripción facultativa en caso de medicamentos.....

**En el caso de que se den algunas circunstancias, deberá aportar:**

- Carne de Familia Numerosa.
- CERTIFICADO de Discapacidad o situación de dependencia.
- Documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género.
- Documentación acreditativa de la relación de tutela, guarda o acogimiento familiar.
- Documentación acreditativa de pensión alimenticia a hijos e hijas.