



**ILUSTRE AYUNTAMIENTO
DE LA
VILLA DE ARAFO**

**Modelo
040**

Referencia expediente:

(Registro de Entrada)

SOLICITUD DE AYUDA INDIVIDUAL A MINUSVALIDOS

Solicitante:				Persona Física:			Persona Jurídica	
NIF:/CIF:				Apellidos y Nombre, denominación o razón social				
C/ Plaza/Avda.		Nombre vía Pública					Número	
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	Localidad		Cód. Postal	
Municipio				Provincia				
Teléfono			Móvil		Correo Electrónico			
Acepto expresamente recibir las notificaciones relativas a este expediente, via fax o correo electrónico							SI NO	

Representante Legal: Acredito representación mediante documento anexo: Poder Notarial		Declaración Comparecencia
NIF:	Apellidos y Nombre:	

Domicilio a efectos de notificación:							
C/ Plaza/Avda.		Nombre vía Pública					Número
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	Localidad		Cód. Postal
Municipio				Provincia			

Autorización a Terceros	
Autorizo por el presente a _____ con N.I.F./Tarjeta de Extranjero número _____ a presentar en el Registro General del Ayuntamiento de Arafo la presente solicitud y si fuese, necesario, a recibir en mi nombre la notificación de mejora de la misma.	

COMPOSICIÓN Y DECLARACIÓN DE LOS DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Incluido el solicitante)					
Parentesco	Apellidos y Nombre	Edad	Ocupacion	Ingresos Mensuales	Fuente de Ingresos
Solicitante:					

AYUDA QUE SE SOLICITA	CONCEPTO	CUANTÍA

DATOS DEL MINUSVALIDO SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:

NIF:

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil:

Estudios que realiza:

Curso:

Centro de estudios:

Situación laboral ocupacional detallada:

Tipo de Minusvalía:

Grado:

Fecha certificado de Calificación:

Provincia de Reconocimiento:

Otros datos de Interés:

Yo, el solicitante, **DECLARO bajo mi responsabilidad** ser ciertos y comprobables documentalmente todos y cada uno de los datos consignados en la presente solicitud.

Ayuntamiento de Arafo, a de de 20
EL SOLICITANTE o EL REPRESENTANTE LEGAL

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARAFO

AVISO: De conformidad con la Ley 34/2002 de Servicios de la Información y de Comercio Electrónico, así como la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos suministrados por Ud. en esta solicitud formarán parte de un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento de Arafo, cuya finalidad es poder informar sobre los diferentes servicios y remitir las comunicaciones y notificaciones de esta Entidad Local, relacionadas con nuestras actividades y con sus solicitudes. Así mismo se le comunica que no serán suministrados a terceros salvo en los supuestos legalmente establecidos. También le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de manera gratuita dirigiendo escrito a la Oficina de Registro de General del Ayuntamiento de Arafo sita en C/ Amilcar González Díaz nº 1, 38550 Arafo – S/C de Tenerife.

Fotocopia de D.N.I. de todos los miembros que compongan la unidad familiar.

Fotocopia del libro de familia

Certificado de empadronamiento

Certificado de Convivencia

Fotocopia de la última Declaración de la Renta o Certificado negativo

Copia de los extractos bancarios: movimientos de los 3 meses anteriores a la presentación de la solicitud.

Pensionistas: Certificado del INSS acreditativo de la pensión que perciben.

Trabajadores por cuenta ajena (empresa):

contrato

ultimas 2 nóminas.

Trabajadores autónomos:

Última liquidación trimestral del IRPF.

Ultimo recibo de cuota del seguro de autónomo (Seguridad Social)

Declaración de Responsabilidad de los ingresos que percibe.

Pensionistas: Certificado del Instituto Nacional de la Seguridad Social acreditativo de la pensión que perciben y, en su caso, de cualquier otro ingreso del que puedan ser beneficiarios.

Desempleados:

Tarjeta de demandante de empleo actualizada.

Certificado de prestaciones emitido por la oficina de empleo correspondiente.