



MODELO DE SOLICITUD DE EMPLEO : PROGRAMA EXTRAORDINARIO PARA  
LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL



BOP 192 DE 14/08/2020

PLAZO DE FIN DE ENTREGA DOCUMENTACIÓN:(15/01/2021)

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	
<b>DNI</b>	
<b>DIRECCION</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>PERSONAS EMPADRONADAS Y QUE RESIDEN EN LA VIVIENDA</b>	
<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>PARENTESCO</b> <b>(con respecto al solicitante)</b>

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que la documentación aportada es copia fiel del original.
- Asimismo, quedo enterado de que la inexactitud, falsedad u omisión en el contenido de esta declaración o en los datos o documentos que acompañan a la misma, podrá dar lugar a las responsabilidades civiles o administrativas que correspondan

En \_El Palmar de Troya \_a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firmado:



**PROGRAMA EXTRAORDINARIO PARA LA PREVENCIÓN DE LA EXCLUSIÓN SOCIAL BOP 192 DE 14/08/2020**

**PLAZO DE FIN DE ENTREGA DOCUMENTACIÓN: (15/01/2020)**

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

**DNI SOLICITANTE Y MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (original y copia)**

**CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO**

**LIBRO DE FAMILIA (original y copia)**

**INEM: Certificado de ingresos actuales de todos los integrantes de la familia.(sólo mayores de 16 años).**

**VIDA LABORAL Y CARTON DEL PARO de los miembros de la unidad de convivencia. (tfno. vida laboral: 901502050)**

**CERTIFICADOS INGRESOS DEL INSS Y/O CERTIFICADO NEGATIVO DEL INSS PARA MIEMBROS MAYORES DE 18 AÑOS ( si cobran o no pensión de la Seguridad Social)**

- **EN SU CASO:**
  - **CERTIFICADOS DE MINUSVALÍA**
  - **LIBRO DE FAMILIA NUMEROSA**
  - **RESOLUCION LEY DE DEPENDENCIA**
  - **NÓMINA**
  - **MATRÍCULAS Y/O JUSTIFICANTES DE ESTUDIOS**
  - **OTROS QUE SE CONSIDEREN DE INTERÉS**

**NUMERO DE CUENTA BANCARIA CON CODIGO IBAN**

**IMPORTANTE: LOS JUSTIFICANTES ECONÓMICOS SERÁN DE LOS SEIS MESES ANTERIORES A LA SOLICITUD.**