Gobierno de Canarias

Consejería de Empleo, Políticas Sociales y Vivienda

Dirección General de Políticas Sociales e Inmigración

Nº DE EXPEDIENTE _____/_____/____/_____

Imprimir

Limpiar Campos

SOLICITUD DE PRESTACIÓN CANARIA DE INSERCIÓN

(LEY 1/2007, DE 17 DE ENERO, B.O.C. N.º 17, DE 23/01/2007)

Modificado por Ley 2/2015 de 09 de febrero, B.O.C 30 de 13/02/2015

Seguridad Social (Solicitante):
☐ Titular.
☐ Beneficiario. Nº de Afiliación: _____

A) DATOS PERSONALES DEL TITULAR Y DE SU UNIDAD DE CONVIVENCIA.-

ORDEN	APELLIDOS	NOMBRE	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO			PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	PARENTESCO	OCUPACION	SEXO	NIVEL DE ESTUDIOS	ESTADO CIVIL	GRADO DISCAPACIDAD	ALTA S.SOCIAL
				DIA	MES	AÑO									
01 (Solicitante)		solicitante													
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

(*) Se cumplimenta añadiendo el código de la tabla adjunta: Parentesco: Tabla 1, Ocupación: Tabla 2, Sexo: Tabla 3, Nivel de Estudios: Tabla 4, Estado Civil: Tabla 5, Grado Discapacidad: Tabla 6, Alta S. Social: Si/No.

B) DATOS RELATIVOS AL DOMICILIO DE RESIDENCIA

Dirección: C/.....

Nº .....Bloque..... Piso ..... Puerta.....

Localidad(Barrio/Distrito) .....

Código Postal: ..... Municipio: .....

Provincia: .....

Teléfono: 1) ..... 2) .....

C) DATOS RELATIVOS AL DOMICILIO DEL REPRESENTANTE

¿Actúa con representante? ☐ Si ☐ No

Tipo: ☐ Representante Legal ☐ Guardador de Hecho

Nombre ..... Apellidos .....

D.N.I. .....

Dirección: C/.....

Nº .....Bloque..... Piso ..... Puerta.....

Localidad(Barrio/Distrito) .....

Código Postal: ..... Municipio: .....

Provincia: .....

Teléfono: 1) ..... 2) .....

D) DATOS RELATIVOS AL DOMICILIO DE NOTIFICACIONES

Dirección: C/.....

Nº .....Bloque..... Piso ..... Puerta.....

Localidad(Barrio/Distrito) .....

Código Postal: ..... Municipio: .....

Provincia: .....

E) DATOS RELATIVOS AL ALOJAMIENTO DEL SOLICITANTE

☐ Vivienda comunitaria/tutelada/supervisada
☐ Pública
☐ Privada
Organismo/Entidad de quien depende .....
.....

☐ Vivienda propia con hipoteca
Importe amortización mensual .....

☐ Vivienda alquilada
Importe mensual .....
Titular del Alquiler .....
D.N.I. .....

☐ Sin domicilio fijo (en la calle)
☐ Domicilio de los padres u otros familiares
☐ Chabola/cueva/infravivienda
☐ Caravanas/vehículos
☐ Centro de Acogida

☐ Vivienda propia sin hipoteca o pagada
Valor catastral: .....

☐ Pensión, hostal o similar
Importe mensual .....
Titular del Alquiler .....
D.N.I

☐ Vivienda cedida:
Datos titular vivienda: .....
D.N.I. .....

F) DATOS DE RESIDENCIA Y DEMANDANTES DE EMPLEO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

ORDEN	RESIDENCIA ININTERRUMPIDA 1 AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR A LA SOLICITUD (SI/NO)	(EXCEPCIÓN RESIDENCIA) EMIGRANTE CANARIO RETORNADO (SI/NO)	(EXCEPCIÓN RESIDENCIA) CONDICIÓN DE REFUGIADO	(EXCEPCIÓN RESIDENCIA) ¿TIENE SOLICITUD ASILO Y ADMITIDA TRÁMITE? (SÍ/NO)	(EXCEPCIÓN RESIDENCIA) ¿AUTORIZADA PERMANENCIA EN ESPAÑA RAZONES HUMANITARIAS? SI/NO	(EXCEPCIÓN RESIDENCIA) ¿HA RESIDIDO EN LA C.A.C. DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS ANTERIORES A LA SOLICITUD? (SI/NO)	INSCRITOS COMO DEMANDANTES DE EMPLEO (SI,NO,EXENTOS, ESCOLARIZADO)	VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO
01 (SOLICITANTE)								
02								
03								
04								
05								
06								
	PERSONAS SIN HOGAR	VÍCTIMAS VIOLENCIA INTRA-GÉNERO	OBLIGADA RESIDENCIA MOTIVOS FORMATIVOS LABORALES					

G) DECLARACIÓN DEL PATRIMONIO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

Nº ORDEN	INGRESOS FAMILIARES POR TRABAJO, PENSIONES Y OTRAS PRESTACIONES				OTROS INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA Y/O RÚSTICA			BIENES MUEBLES (DEPOSITOS CUENTAS CORRIENTES O DE AHORRO DE RENTA FIJA Y/O VARIABLE			VEHICULOS A MOTOR				
	CUANTIA ANUAL AÑO ANTERIOR SOLICITUD	CONCEPTO	CUANTIA MENSUAL MES ANTERIOR A LA SOLICITUD	CONCEPTO	UBICACIÓN	VALOR CATASTRAL	RENDIMIENTOS BRUTOS ALQUILER MENSUAL	CONCEPTO	CUANTÍA DE CAPITAL	RENDIM. MENSUALES	MARCA MODELO	MATRICULA.	AÑO MATRIC.	ADAPTACION DISCAPACITADO (SI O NO)	VALOR
01 (Solicitante)															
02															
03															
04															
05															
06															
07															
08															
09															
10															

(H) **DATOS RELATIVOS A SITUACIONES PARTICULARES POR RAZÓN DE EDAD (SOLICITANTE):**

☐ Mayor de 25 años y menor de 65.
Excepciones:

☐ Menor de 25 años y tener a su cargo menores tutelados o en régimen de acogimiento familiar.
☐ Menor de 25 años y tener a su cargo personas con discapacidad igual o superior al 33%.
☐ Tener una edad comprendida entre 18 y 25 años y haber estado tutelado por la Administración de la Comunidad Autónoma antes de alcanzar la mayoría de edad.
☐ Edad superior a 65 años y no tener derecho a ser titular de pensión u otra prestación análoga a la ayuda económica básica.
☐ Tener una discapacidad igual o superior al 33% y ser mayor de 18 años, o 16 años emancipado y no tener derecho reconocido a pensión pública.
☐ Ser emigrante canario retornado menor de 25 años o mayor de 65 años, y no tener reconocido el derecho a prestación pública cuya cuantía acumulada, en su caso, fuese igual o superior a la Prestación Canaria de Inserción que le pudiera corresponder.
☐ Ser menor de 25 años, refugiado o con solicitud de asilo en trámite o con autorización para permanecer en España por razones humanitarias o de interés social con arreglo a la legislación reguladora del derecho de asilo y condición de refugiado.

I) DATOS BANCARIOS DEL TITULAR

BANCO O CAJA DE AHORROS:				**AGENCIA:**	
DOMICILIO (Calle / Plaza):			**Nº**	**LOCALIDAD/MUNICIPIO**	
PROVINCIA:				**TITULAR:**	**D.N.I.**
IBAN	**ENTIDAD**	**OFICINA**	**DC**	**Nº DE CUENTA**	

J) DATOS SOBRE NUCLEO DE CONVIVENCIA

☐ Unidad de convivencia única en la vivienda o alojamiento

☐ Otra unidad de convivencia independiente en el mismo núcleo de convivencia (con hijos, menores tutelados o en acogimiento familiar de acuerdo al art. 4.2 de la Ley) que conviven con la persona solicitante.

DATOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

☐ Percibe la PCI
☐ No percibo la PCI

	APELLIDOS	NOMBRE	DNI / NIE	FECHA DE NACIMIENTO			INGRESOS ECONOMICOS	PROCEDENCIA INGRESOS ECONOMICOS	PARENTESCO (*)	OCUPACION (*)	SEXO (*)	NIVEL DE ESTUDIOS (*)	ESTADO CIVIL (*)	TIPO DE DISCAPACIDAD (*)	ALTA S. SOCIAL (*)
				Día	Mes	Año									
01															
02															
03															
04															
05															
06															

☐ Unidad de convivencia que comparte vivienda o alojamiento con otra/s unidades de convivencia sin vínculo familiar

☐ Percibe la PCI
☐ No percibo la PCI

(*) Se cumplimenta añadiendo el código de la tabla adjunta: Parentesco: Tabla 1, Ocupación: Tabla 2, Sexo: Tabla 3, Nivel de Estudios: Tabla 4, Estado Civil: Tabla 5, Grado Discapacidad: Tabla 6, Alta S. Social: Si/No.

Nº DE EXPEDIENTE _____/_____/____/_____

DECLARACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA: Declaro que son ciertos los datos de esta solicitud de Prestación Canaria de Inserción y **AUTORIZO** a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, quedando enterado que la ocultación o falsedad de los mismos dará lugar a la exigencia de las responsabilidades que de ello se deriven y a la posibilidad de perder los beneficios que en base a dichos datos me hayan podido ser reconocido. Los miembros de la unidad de convivencia **se comprometen:**

- Destinar la ayuda económica a cubrir las necesidades básicas de la vida, de conformidad con el objeto, alcance y naturaleza de la prestación.
- Realizar las actividades de inserción de los programas individuales y cumplir las medidas establecidas en éstos.
- Comunicar al ayuntamiento que tramitó la ayuda cualquier variación personal o familiar, económica o patrimonial que, de acuerdo con la presente Ley, pudiera dar lugar a modificaciones, suspensiones o extinciones de la prestación, en el plazo máximo de un mes desde que se produzca. Así como la comunicación de cambio de domicilio, de vivienda o alojamiento de cualquier miembro de la unidad de convivencia.
- Solicitar las prestaciones y pensiones del régimen de la Seguridad Social o de cualquier otro régimen de derecho público a las que pudieran tener derecho.
- Reclamar cualquier derecho económico que pueda corresponderles por cualquier título y ejercer las correspondiente acciones para hacerlo efectivo.
- Inscribirse como demandante de empleo o como demandante de mejora del que tuvieran, si tienen edad legal para trabajar, y no rechazar oferta de empleo que garantice a consecución de los objetivos del programa de inserción, salvo en el supuesto de que estén imposibilitados para hacerlo.
- Garantizar la escolarización de los menores en edad escolar que formen parte de la unidad de convivencia.
- Comparecer ante la Administración cuando sean requeridos para facilitar la labor de las personas que participen en la consecución de los fines de la ayuda.
- Reintegrar la ayuda económica básica indebidamente percibida y los intereses de demora correspondientes.

Asimismo declaro que:

☐ No tengo parientes con obligación legal de darme alimentos
☐ Los parientes con obligación legal de darme alimentos no pueden atender mis necesidades puesto que:
  ☐ Ello supondría desatender sus propias necesidades y las de sus familiares a cargo.
  ☐ Existe malos tratos, relaciones familiares deterioradas o inexistentes o circunstancias extraordinaria que afectan a la integridad y seguridad personal.

AUTORIZACIÓN DE LOS INTERESADOS PARA LA OBTENCIÓN DE DATOS POR PARTE DEL AYUNTAMIENTO Y DIRECCIÓN GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES DE LA CONSEJERIA DE EMPLEO Y ASUNTOS SOCIALES DE LA COMUNIDAD AUTONOMA DE CANARIAS DE DATOS ECONÓMICOS Y PERSONALES QUE OBREN EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

Las personas abajo firmante **AUTORIZAN** al Ayuntamiento de residencia y a la Dirección General de Servicios Sociales de la Consejería de Empleo y Asuntos Sociales de la Comunidad Autónoma de Canarias, a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de las demás Administraciones Públicas, información de la naturaleza económica, tributaria y socio-laboral para el reconocimiento, seguimiento y control de la Prestación Canaria de Inserción.

La presente autorización se otorga a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la prestación mencionada anteriormente, en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998 de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

DATOS DEL SOLICITANTE Y DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA
(mayores de 18 años y menores emancipados).

PARENTESCO	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FIRMA

Sus datos personales son tratados por el Ayuntamiento de residencia y por la Consejería competente en materia de servicios sociales de la Administración de la Comunidad Autónoma, en el fichero correspondiente, con la finalidad de gestionar prestaciones públicas y servicios de la competencia de la indicada Consejería. Podrán cederse a los Servicios Sociales Municipales, Servicio Canario de Empleo, Seguridad Social y demás Organismos Públicos que directa o indirectamente intervengan en la gestión de prestaciones públicas, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Consejería competente en materia de servicios sociales de la Administración de la Comunidad Autónoma de Canarias, todo el cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

La falta de autorización obligará a los interesados a desplazarse a las respectivas Administraciones Públicas para obtener la documentación requerida desde el Ayuntamiento o desde la Dirección General competente en materia de servicios sociales de la Administración de la Comunidad Autónoma.

En _____ a _____ de _____ de 20(_____

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA Y SELLO DEL REGISTRO MUNICIPAL.

CÓDIGOS

Tabla 1

PARENTESCO EN RELACIÓN CON EL/LA TITULAR

01 Padre.
02 Esposo/a.
03 Compañero/a.
04 Hijo/a.
05 Nieto/a.
06 Suegro/a.
07 Yerno/Nuera.
08 Hermano/a.
09 Cuñado/a.
10 Tío/a.
11 Sobrino/a.
12 Primo/a.
13 Otros.

Tabla 2

OCUPACIÓN

Con empleo o actividad similar:

01 Trabajo por cuenta propia.
02 Trabajo por cuenta ajena.
03 Trabajo temporal/eventual por cuenta ajena.
04 Trabajo a domicilio (en domicilio propio por cuenta ajena).
05 Pequeños trabajillos (trabajo eventual-esporádico o irregular).
06 Empleado/a de hogar sin alta en la Seguridad Social.
07 Empleado/a de hogar con alta en la Seguridad Social.
08 Venta ambulante no reglada.
09 Venta ambulante reglada.
10 Menor de 65 años que trabaja con pensión.

Sin actividad económica:

11 Ama de casa.
12 Estudiante.
13 Rentista.
14 Menor 65 años incapacitado para trabajar. Sin Pensión.
15 Menor 65 años incapacitado para trabajar. Con Pensión
16 Mayor 65 años que no trabaja con Pensión.
17 Mayor de 65 años que no trabaja sin Pensión.
18 Menor de 65 años que no trabaja con Pensión.

Parados/as

19 Parado con trabajo anterior.
20 Parado buscando primer empleo.

Menor de 16 años

21 Sin edad escolar (0-5 años.
22 En edad escolar (6-16) sin escolarizar.
23 Estudiante.

Tabla 3

SEXO

1 Hombre.
2 Mujer.

Tabla 5

ESTADO CIVIL

1 Soltero/a.
2 Casado/a.
3 Viudo/a.
4 Divorciado/a.
5 Separado/a legalmente.
6 Separado/a de Hecho.

Tabla 4

NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADO

00 No lee ni escribe.
01 Sin estudios.
02 Estudios Primarios.
03 Graduado Escolar.
04 Bachiller/COU o BUP/COU.
05 Formación Profesional Técnico/Formación Profesional de 1º Grado.
06 Técnico Superior.
07 Diplomado Universitario.
08 Titulado Universitario Superior.
09 Educación Infantil (3-6 años).
10 Escuela Taller y Casa de Oficio.
11 Sin edad escolar (0-5 años).
12 Sin escolarizar (6 - 16 años).
13 Programas de Garantía Especial.
14 Educación Especial.

Tabla 6

GRADO DE DISCAPACIDAD

01 Discapacidad con Grado de Discapacidad entre 33 y 64 por ciento:
02 Discapacidad con Grado de Discapacidad entre 65 y 74 por ciento:
03 Discapacidad con Grado de Discapacidad 75 por ciento y superior:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (de todos los miembros de la unidad de convivencia)

Documentación General

- ☐ ☐ Fotocopia del DNI y/o N.I.E. en vigor o documento que lo sustituya de todos los miembros con obligación legal de obtenerlo.
- ☐ ☐ Copia de los documentos que recojan la situación de afiliación en los diferentes regímenes de la Seguridad Social.
- ☐ ☐ Libro de familia o documento que acredite el vínculo o unión de los demás miembros de la unidad familiar con el/la solicitante.
- ☐ ☐ Copia de la declaración de la renta del último ejercicio de los miembros que la hayan presentado.
- ☐ ☐ Vida Laboral.
- ☐ ☐ Inscripción como demandante y/o mejora de empleo en el Servicio Canario de Empleo.
- ☐ ☐ Certificado que acredite si percibe o no cualquier tipo de prestación del Servicio Canario de Empleo.
- ☐ ☐ Certificado que acredite los períodos de inscripción del Servicio Canario de Empleo.
- ☐ ☐ Número de cuenta bancaria completo que incluya IBAN y titularidad del solicitante.
- ☐ ☐ Copia de los extractos bancarios que refleje el saldo medio en el trimestre anterior a la fecha de presentación de la solicitud y/o cualquier otro documento que refleje el estado de las cuentas y los títulos bancarios que se posean. Debe incluir titularidad.
- ☐ ☐ En caso de que se disponga de bienes inmuebles, último recibo de naturaleza urbana y/o rústica.
- ☐ ☐ Documento en el que conste fechas de ingreso procedentes de premios, indemnización, capitalización de prestaciones, atrasos en concepto de alimentos o rentas derivadas de donaciones, herencias y legados, en el caso de que se posea.
- ☐ ☐ Certificado que acredite si percibe o no pensión de la Seguridad Social.
- ☐ ☐ Justificantes de ingresos mensuales en el caso de que se posean.

Documentación Específica

- ☐ ☐ En caso de parejas de hecho, certificación que acredite la inscripción en algún Registro Oficial de Uniones de Hecho o cualquier otro medio de prueba admitido en derecho que demuestre que se tiene descendencia en común o que se ha convivido ininterrumpidamente durante un periodo mínimo de un año.
- ☐ ☐ Documento que acredite la realización de estudios de cualquier nivel en Centros Públicos o que demuestre algún tipo de imposibilidad para acceder al empleo.
- ☐ ☐ En caso de adopción, tutela y acogimiento familiar de los miembros de la unidad de convivencia del solicitante o la acreditación de haber estado éste tutelado en el supuesto de ser menor de 25 años: Resolución del organismo oficial competente que reconozca la situación.
- ☐ ☐ En caso de personas con discapacidad: Certificado del órgano competente de la Comunidad Autónoma o, en su caso, del INSS u organismo estatal que corresponda, acreditativo de la situación de discapacidad.
- ☐ ☐ Si se trata de emigrantes canarios retornados: Certificado de empadronamiento en un municipio del territorio de la Comunidad Autónoma de Canarias y documento o documentos que justifiquen su condición.
- ☐ ☐ En caso de extranjeros, documento que acredite la residencia legal en el territorio de la Comunidad Autónoma de Canarias, o su condición de refugiado o solicitud de asilo, o autorización de permanencia en España por razones humanitarias o de interés social.
- ☐ ☐ En el supuesto de separación o divorcio, testimonio del Auto o Sentencia vigente y convenio regulador en el caso de que se posea. Si no la recibe, justificación documental de haber formulado la correspondiente denuncia por incumplimiento.
- ☐ ☐ Copia del contrato del arrendamiento de la vivienda y recibo, en el caso de que se posean.