

### DATOS DEL INTERESADO/ A

#### DATOS DE LA PERSONA FÍSICA

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF/NIE:	Teléfono fijo:	Móvil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE

En caso de presentación por el representante debe aportar documentación acreditativa de la representación.

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF /NIE:	Teléfono:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax:	En calidad de:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Sujetos obligados Art. 14.2.

Las **notificaciones por medios electrónicos** se practicarán **obligatoriamente y exclusivamente**, mediante comparecencia en la **SEDE ELECTRÓNICA**.

Indique la dirección de **e-mail** en la que desee recibir un **AVISO** siempre que se proceda a la puesta a disposición de una nueva notificación electrónica. La falta de este aviso no impedirá que la notificación sea considerada plenamente válida. Por este motivo se le aconseja revisar periódicamente el apartado de notificaciones por comparecencia.

E-mail:

### LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. Solo para **PERSONAS FÍSICAS** (No obligadas a notificación)

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la **SEDE ELECTRÓNICA**, apartado notificaciones por comparecencia electrónica, para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El **correo electrónico** que nos indique será empleado como medio de **aviso** de la puesta a disposición de tales notificaciones electrónicas.

Nombre de la vía (calle, plaza, avenida)	Portal:	Planta:	Número:	Puerta:	Código postal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
País:	Municipio:	Provincia:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Seleccione el **medio** por el que desea ser **notificado/a**. Si desea ser notificado/a de forma electrónica, indique el **e-mail** donde recibirá el correspondiente **aviso** de notificación:

**Notificación presencial**     **Notificación electrónica**

E-mail (AVISO notificaciones)

**SOLICITA:**

SOLICITO PARTICIPACIÓN EL EL PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMPLEO \_\_\_\_\_ (SERVICIOS SOCIALES)

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:**

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF/NIE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO	PROCEDENCIA INGRESOS	INGRESOS LÍQUIDOS MENSUALES	FIRMA MAYORES 18 AÑOS
TOTAL INGRESOS MES UF (A)		Nº PERSONAS UNIDAD FAMILIAR UF (B)			NIVEL RENTA UNIDAD FAMILIAR (A/B)	

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

SOLICITANTE		
A aportar	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.N.I.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo de hallarse inscrito en el Servicio Canario de Empleo como demandante (DARDE)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de prestaciones que acredite si percibe o no prestaciones
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado que acredite si percibe o no pensión
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Informe períodos de desempleo (6 meses en los últimos 12 meses)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Datos de inscripción de la demanda de empleo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Currículum actualizado

PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR		
A aportar	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D.N.I. o libro de familia (en el caso que se posea)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pensionista: Documento acreditativo de la pensión que recibe
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajadores/as por cuenta ajena: Contrato laboral y última nómina mensual
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Trabajadores/as autónomos: Base de cotización de la Seguridad Social
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Desempleados/as: Documento acreditativo de hallarse inscrito en el Servicio Canario de Empleo como demandante (DARDE)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado de prestaciones que acredite si percibe o no prestaciones
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia de matrícula del curso actual (estudiantes mayores de 16 años)

**DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA (Carácter no obligatorio)**

A aportar	A requerir	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sentencia de separación y/o divorcio y Convenio Regulador / Acuerdo de Mediación (en el caso que se posea)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contrato de alquiler y recibo. En el caso de hipoteca: recibo acreditativo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Víctima de violencia de género: Sentencia o informe que acredite dicha situación, en los últimos dos años
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discapacidad: Certificado del órgano competente, que acredite que alguna persona integrante de la unidad familiar posee reconocida una discapacidad igual o superior al 33%
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Persona exreclusa: Acreditación de libertad definitiva inferior a dos años
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Persona con problemática de drogodependencias: Acreditación de su situación de deshabituación y/o reinserción
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Menores con medidas de protección de las AA.PP. y/o en seguimiento por parte del servicio de menores: Acreditación de dicha situación

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos y documentos que figuran y se adjuntan a la presente solicitud. La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o se incorpore, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho adquirido, sin perjuicio del resto de responsabilidad conforme a la legislación del procedimiento administrativo común.

En Candelaria a, ..... de ..... de 202..

**NOTA DE INTERÉS:** Antes de proceder a la firma de la presente solicitud, deberá leer la **información básica** sobre protección de datos y prestar su **consentimiento** al Ayuntamiento de Candelaria para que trate y guarde los datos aportados. Esta información figura al final de la solicitud **"Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as"**

Firma del solicitante

Fdo:

Firma del representante

Fdo:

**SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A del Ayuntamiento de Candelaria**

**REQUERIMIENTO DE SUBSANACIÓN**

En relación con su solicitud, y por ser preceptivo para su tramitación, se le notifica que, en el plazo de DIEZ DÍAS previsto en el artículo 68.1. de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, deberá aportar aquella documentación que no ha sido presentada. Ha de tener en cuenta que, en caso de no aportar la documentación requerida, se podrá considerar que ha desistido de su petición, previa resolución dictada en los términos previstos en el artículo 21 de la citada Ley.

**RECIBÍ**

Nombre: ..... Apellidos .....

NIF/NIE: ..... Fecha: .....

Firma:

**Consentimiento y deber de informar a los/as interesados/as sobre protección de datos**

He sido informado y doy mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Candelaria trate y guarde los datos aportados en la solicitud y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Candelaria. Avenida Constitución nº 7, Código postal 38530, Candelaria.
<b>Finalidad principal</b>	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones derivadas de estos.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una obligación legal y consentimiento expreso.
<b>Destinatarios</b>	No se cederán a terceros salvo obligación legal. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
<b>Derechos</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento ante el Ayuntamiento de Candelaria, en el Servicio de Atención a la Ciudadanía, situado en la calle Padre Jesús Mendoza nº 6-8, Candelaria.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección <a href="http://www.candelaria.es/">http://www.candelaria.es/</a>