

SOLICITUD DE PRESTACIÓN ECONÓMICA EN EL ÁMBITO DE LA ACCIÓN SOCIAL

(Regulado por el Reglamento publicado en el B.O.P. de Huesca nº 134, de 15 de julio de 2004)

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nº Expediente: _____

N.I.F.:	Nombre	Apellidos		
Dirección: Calle		Nº y piso	C.P.	Municipio
Teléfono		Fecha de nacimiento		
N.I.F. del cónyuge	Nombre	Apellidos		

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL GUARDADOR/A DE HECHO

N.I.F.:	NOMBRE	Apellidos		
Dirección: Calle		Nº y piso	C.P.	Municipio
Teléfono		Fecha de nacimiento		
Parentesco (con el solicitante, en su caso)				

3. DATOS DE LA AYUDA

CONCEPTO DE LA AYUDA

CANTIDAD

4. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotocopia DNI miembros unidad de convivencia
- Tarjeta Sanitaria del usuario
- Libro de Familia
- Certificado de empadronamiento y convivencia, teniendo residencia efectiva en alguno de los municipios de la Comarca
- Justificante ingresos actualizados del solicitante
- Justificante ingresos resto unidad de convivencia (pensiones, nóminas, IRPF, prestación por desempleo....)
- Declaración jurada de los ingresos y bienes que posean, según modelo adjunto.
- Otros _____

Asimismo, declaro que todos los datos y documentos aportados junto a esta solicitud son ciertos y quedo enterado de comunicar a la Comarca Los Monegros cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo y autorizo a que se realicen consultas en los ficheros públicos para acreditarlos, incluidos los de la Delegación de Hacienda, Agencia Estatal de la Administración Tributaria y Tesorería de la Seguridad Social.

_____, a _____ de _____ de _____

EL/LA INTERESADO/A

EL REPRESENTANTE LEGAL/
GUARDADOR/A DE HECHO

SR. PRESIDENTE COMARCA DE LOS MONEGROS

INFORME SOCIAL

ASUNTO _____

1. DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F.:	NOMBRE	Apellidos		
Dirección: Calle		Nº y piso	C.P.	Municipio
Teléfono		Fecha de nacimiento		

2. DATOS FAMILIARES:

Vive acompañado SI NO

NOMBRE _____	D.N.I.: _____	Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Sexo: _____	Estado Civil: _____	Estudios: _____
Provincia de Nacimiento: _____	País de Nacimiento: _____	Nacionalidad: _____
Minusvalía / enfermedad _____	Dependencia: _____	Nº Seg. SI. _____
Ocupación: _____		Ingresos Anuales: _____ €

2.-NOMBRE _____	D.N.I.: _____	Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Sexo: _____	Estado Civil: _____	Estudios: _____
Provincia de Nacimiento: _____	País de Nacimiento: _____	Nacionalidad: _____
Minusvalía / enfermedad _____	Dependencia: _____	Nº Seg. SI. _____
Ocupación: _____		Ingresos Anuales: _____ €

3.-NOMBRE _____	D.N.I.: _____	Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Sexo: _____	Estado Civil: _____	Estudios: _____
Provincia de Nacimiento: _____	País de Nacimiento: _____	Nacionalidad: _____
Minusvalía / enfermedad _____	Dependencia: _____	Nº Seg. SI. _____
Ocupación: _____		Ingresos Anuales: _____ €

4.-NOMBRE _____	D.N.I.: _____	Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Sexo: _____	Estado Civil: _____	Estudios: _____
Provincia de Nacimiento: _____	País de Nacimiento: _____	Nacionalidad: _____
Minusvalía / enfermedad _____	Dependencia: _____	Nº Seg. SI. _____
Ocupación: _____		Ingresos Anuales: _____ €

5.-NOMBRE _____	D.N.I.: _____	Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Sexo: _____	Estado Civil: _____	Estudios: _____
Provincia de Nacimiento: _____	País de Nacimiento: _____	Nacionalidad: _____
Minusvalía / enfermedad _____	Dependencia: _____	Nº Seg. SI. _____
Ocupación: _____		Ingresos Anuales: _____ €

6.-NOMBRE _____	D.N.I.: _____	Fecha de Nacimiento: ____/____/____
Sexo: _____	Estado Civil: _____	Estudios: _____
Provincia de Nacimiento: _____	País de Nacimiento: _____	Nacionalidad: _____
Minusvalía / enfermedad _____	Dependencia: _____	Nº Seg. SI. _____
Ocupación: _____		Ingresos Anuales: _____ €

4. DATOS LABORALES Y ECONÓMICOS

Profesión: _____ Nº Seguridad Social: _____
Ingresos: _____

Paro Laboral: **SI** **NO** Tiempo: _____

Pensión de: _____

Otras pensiones: _____

Otra Asistencia Médica: _____

Otros ingresos: _____ Importe: _____ € / año.

5. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA

5.1 UBICACIÓN

<input type="checkbox"/> Zona rural	<input type="checkbox"/> Céntrica	<input type="checkbox"/> Aislada
-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

5.2 RÉGIMEN DE TENENCIA

<input type="checkbox"/> Propia	<input type="checkbox"/> Alquilada	<input type="checkbox"/> Cedida en uso	<input type="checkbox"/> Acogido	<input type="checkbox"/> Otro _____
Coste mensual: _____				

5.3 BARRERAS ARQUITÉCTÓNICAS

<input type="checkbox"/> Dentro de la vivienda	<input type="checkbox"/> Fuera de la vivienda	<input type="checkbox"/> Inexistentes
--	---	---------------------------------------

5.4 EQUIPAMIENTO

<input type="checkbox"/> Electricidad	<input type="checkbox"/> Gas butano	<input type="checkbox"/> Gasoil	<input type="checkbox"/> Agua corriente	<input type="checkbox"/> Agua caliente
<input type="checkbox"/> Ducha	<input type="checkbox"/> Sólo WC	<input type="checkbox"/> Lavadora	<input type="checkbox"/> Frigorífico	<input type="checkbox"/> Microondas
<input type="checkbox"/> Teléfono	<input type="checkbox"/> Calefacción _____	<input type="checkbox"/> Otros datos: _____		

5.5 CONDICIONES HIGIÉNICAS Y DE HABITABILIDAD

<input type="checkbox"/> Buenas	<input type="checkbox"/> Aceptables	<input type="checkbox"/> Deficientes	<input type="checkbox"/> Malas	<input type="checkbox"/> Pésimas
---------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

5.6 DATOS COMPLEMENTARIOS (Equipamientos del barrio, Recursos existentes...)

6.- VALORACIÓN TRABAJADOR SOCIAL

6.1 DIAGNÓSTICO SOCIAL

TRABAJADOR SOCIAL QUE EMITE EL INFORME _____

FECHA DEL INFORME _____

FDO.: _____

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS Y BIENES

D./D^a _____, vecino/a de _____ y con D.N.I. nº: _____.

DECLARA BAJO JURAMENTO:

Que los ingresos y patrimonio del declarante y los de su cónyuge D./D^a _____, con D.N.I. nº: _____ son los siguientes:

- INGRESOS ANUALES

Procedentes del trabajo personal: _____ € / año

Procedentes de pensiones, jubilaciones: _____ € / año

Procedentes de renta de bienes, valores, etc.: _____ € / año

- PATRIMONIO

(Nota: Se anotará en este apartado las características, dimensión y valor de venta de los bienes rústicos o urbano propiedad del declarante o de su cónyuge)

Y para que así conste y a los efectos oportunos, firma la presente declaración jurada en _____, a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____
(Firma del declarante)