



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
A R U C A S
GRAN CANARIA

**SOLICITUDES DE
PRESTACIONES
Y SERVICIOS**

ILTMO. SR.

Don _____ F. Nacimiento _____
Estado _____, Profesión _____ con
D.N.I./N.I.F. _____, vecino de _____ y con domicilio en
_____ Estar
Empadronado en el Municipio de _____ con número de
teléfono _____

2.- DATOS DEL BENEFICIARIO/S.-

NOMBRE Y APELLIDOS	Fecha de Nacimiento	Estado Civil	D.N.I.	Parentesco

3.- DEMANDA QUE SE SOLICITA.-

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Emergencia Social. | <input type="checkbox"/> Pensión de Invalidez No Contributiva. |
| <input type="checkbox"/> Pensión de Jubilación No Contributiva. | <input type="checkbox"/> Acogimiento de Menores. |
| <input type="checkbox"/> Prestación Canaria de Inserción. | <input type="checkbox"/> Reconocimiento de Minusvalía. |
| <input type="checkbox"/> Ayudas económicas municipales | <input type="checkbox"/> Informe Social. |
| <input type="checkbox"/> Servicio Psicológico. | <input type="checkbox"/> Servicio Pedagógico –Logopédico. |
| <input type="checkbox"/> Otros | |

4.- MOTIVO DE LA DEMANDA.- _____

DECLARO BAJO JURAMENTO: Que son ciertos todos los datos que se acompañan a la presente solicitud, y quedo enterado/a de la obligación de comunicar al Ayuntamiento en el plazo de quince días naturales, cualquier variación de mis circunstancias personales o familiares.

ADVERTENCIA LEGAL: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en un fichero propiedad del Centro Municipal de Servicios Sociales del Excmo. Ayuntamiento de Arucas, cuya finalidad es garantizar la calidad en los servicios y prestaciones a los usuarios del mismo, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos, y podrán ser cedidos a otras administraciones públicas a instancia de las mismas, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Arucas, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en el registro de dicha administración, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Arucas a _____ de _____ de 20__

Fdo.:

ILTMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARUCAS

DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR A UNA SOLICITUD DE CARÁCTER MUNICIPAL

TIPO DE SOLICITUD _____

COMÚN A TODO TIPO DE SOLICITUD

- Fotocopia del D.N.I. del Solicitante y demás miembros de la unidad familiar y de convivencia.
- Fotocopia del Libro de Familia (completo).
- Justificación de los ingresos económicos de cada miembro de la unidad familiar y de convivencia.
 - Pensionista: Documento acreditativo de la pensión que recibe.
 - Trabajadores por Cuenta Ajena: Certificado de haberes de la empresa, o dos últimas hojas de salario.
 - Perceptores de Prestaciones por Desempleo: Fotocopia del último Recibo y Certificado del INEM.
 - Parados: Fotocopia de la Tarjeta de Demandante de Empleo y Certificado del INEM que acredite tal situación.
 - Autónomos:
 - Última Declaración de la Renta o Certificación Negativa.
 - Pagos Trimestrales del año en curso.
 - Declaración Jurada de Previsión de Ingresos.
- Fotocopia de la Sentencia de Separación o Divorcio y del Convenio Regulador.
- Documento oficial de no percibir la pensión alimenticia o auxilio económico fijado en resolución judicial; o justificación de haber formulado la correspondiente denuncia por incumplimiento del obligado a prestarlos.
- Certificado de Bienes Inmuebles.
- Fotocopia de Recibos de Agua, Luz y Teléfono.
- Certificado de Convivencia.
- Extracto Bancario con los movimientos de los tres últimos meses.

ESPECÍFICA SEGÚN EL TIPO DE SOLICITUD

EMERGENCIA SOCIAL

- Prescripción médica en la que se especifique diagnóstico y necesidad de la ayuda.
- Dos presupuestos proforma.
- Documento de Alta/Modificación de Datos de Terceros.

ALOJAMIENTO Y CONVIVENCIA

- Fotocopia Contrato de Arrendamiento.
- Fotocopia 2 últimos recibos de alquiler.
- Otros.....

AYUDAS INDIVIDUALES PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA

- **Adquisición y/o Adaptación de Vehículos.**
 - Fotocopia del Carné de Conducir completo.
 - Compromiso de destinar el vehículo al transporte personal y uso privado del minusválido.
 - 2 Presupuestos del coste de la adaptación.