SERVICIO PÚBLICO de EMPLEO de CASTILLA Y LEÓN

Junta de Castilla y León
Consejería de Economía y Empleo

CÓDIGO UAG OA_ _ _ _ _ _ _ _

AYUDAS ECONÓMICAS DESTINADAS A TRABAJADORES DESEMPLEADOS QUE PARTICIPEN EN PROGRAMAS PERSONALES DE INTEGRACIÓN Y EMPLEO 2014

Registro Organismo receptor

MODELO nº 1478

Código IAPA nº 1574

1 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE _____ 1ER APELLIDO _____ 2º APELLIDO_____

DNI O NIE _____ Nº S. SOCIAL _____ FECHA NACIMIENTO _____ SEXO _____

ESTADO CIVIL _____ HIJOS SI ☐ NO ☐ NACIONALIDAD_____

TEL. FIJO _____ MÓVIL_____ CORREO ELECTRÓNICO_____

DOMICILIO:

TIPO VÍA _____ NOMBRE VÍA _____ Nº ____ Ptal ____ Esc ____ Piso ____ Letra ____

C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

A efectos de comunicaciones (sólo si es distinto del indicado anteriormente):

TIPO VÍA _____ NOMBRE VÍA _____ Nº ___ Ptal ___ Esc ___ Piso ___ Letra ____

C.P. _____ MUNICIPIO _____PROVINCIA _____ APTDO. CORREOS _____

2 DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LOS DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA PARA EL ABONO DE LA AYUDA ECONÓMICA

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA _____

PAÍS Y D.C.	ENTIDAD	Nº OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

3 DECLARACIÓN DE RENTAS EN CÓMPUTO MENSUAL DEL SOLICITANTE Y MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

3.1 RENTAS DEL SOLICITANTE (euros/mes):

TRABAJO/PENSIONES_____ CAPITAL MOBILIARIO _____CAPITAL INMOBILIARIO _____

ACTIVIDADES PROFESIONALES/AGRARIAS _____ OTRAS RENTAS _____ TOTAL _____

3.2 DATOS Y RENTAS DEL CÓNYUGE (euros/mes):

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI/NIE _____

TRABAJO/PENSIONES _____CAPITAL MOBILIARIO _____CAPITAL INMOBILIARIO _____

ACTIVIDADES PROFESIONALES/AGRARIAS _____OTRAS RENTAS _____TOTAL _____

☐ **AUTORIZO** a la Administración de la Comunidad de Castilla y León para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución. En el caso de no autorizar la consulta, se deberán aportar los correspondientes documentos acreditativos.

Firma del cónyuge:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE

3.3 DATOS Y RENTAS DE LOS HIJOS/PADRES (se incluirán los hijos menores de 26 años, y los discapacitados indicando el grado de discapacidad, con independencia de la situación de convivencia entre los miembros de la unidad familiar. En el caso de carecer de cónyuge e hijos, se incluirán los padres siempre que conviva con ellos):

DATOS UNIDAD FAMILIAR				
DNI o NIE				
1er Apellido				
2º Apellido				
Nombre				
Fecha Nacimiento				
Grado de discapacidad igual o superior al	33% ☐ 65% ☐	33% ☐ 65% ☐	33% ☐ 65% ☐	33% ☐ 65% ☐
RENTAS UNIDAD FAMILIAR (euros/mes)				
Trabajo/pensiones				
Capital Mobiliario				
Capital Inmobiliario				
Actividad profesional/agraria				
Otras rentas				
TOTAL RENTAS				

☐ **AUTORIZACIÓN DE LOS HIJOS MAYORES DE EDAD, O DE LOS PADRES, CUANDO SE CONVIVA CON ELLOS** a la Administración de Castilla y León, a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución. En el caso de no autorizar la consulta de los documentos señalados (**) PARA LOS PADRES, O (***) PARA LOS HIJOS (Pg. 3), se deberán aportar los correspondientes documentos acreditativos.

FIRMA: FIRMA:

4 AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO

☐ **AUTORIZO** a la Administración de la Comunidad de Castilla y León para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución. En el caso de no autorizar la consulta de los documentos señalados (*) (Pg.3), se deberán aportar los correspondientes documentos acreditativos.

ME COMPROMETO a **participar** en las acciones de orientación, formación, programas de empleo, y en todas aquellas que determine el Servicio Público de Empleo; a **buscar** activamente empleo; a **comparecer** ante el Ecyl cuando sea requerido; a **renovar** la demanda de empleo en la forma y fechas establecidas; a **presentarme** a las ofertas de empleo que me faciliten y a devolver al Ecyl, en el plazo establecido, los justificantes de comparecencia; a **aceptar** las colocaciones adecuadas o de participación en programas de empleo o de acciones de inserción, orientación, promoción, formación o reconversión profesionales, salvo causa justificada; inscribirme como demandante de empleo en el plazo de 20 días naturales desde el cese de la relación laboral; a **comunicar**, en el plazo de 3 días y aportar justificación documental de cualquier inasistencia a las acciones que sea convocado, o la baja en el Programa.

ME COMPROMETO en su caso, a **proporcionar la documentación** e información precisa en orden a la acreditación de los requisitos exigidos para la incorporación y mantenimiento en el programa; a **comunicar** al Ecyl, en el plazo de 10 días, cualquier alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la ayuda económica y cualquier causa de incompatibilidad. En el supuesto de colocación por cuenta ajena o propia durante el período de duración del programa personal de integración y empleo, a comunicar las fechas de inicio y finalización de los períodos trabaj ados, en el plazo de diez días.

PROTECCIÓN DE DATOS. La presente solicitud contiene datos de carácter personal que forman parte de un fichero de titularidad del Servicio Público de Empleo de Castilla y León, regulado en la Orden EYE/975/2007, de 9 de abril. Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Servicio Público de Empleo de Castilla y León.

CONSULTA. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento, o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SOLICITO, a la vista de lo dispuesto en la normativa reguladora y reunidos los requisitos exigidos me sea concedida la ayuda económica en la cuantía que proceda y DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos y documentos que se acompañan se ajustan a la realidad.

En……., a…… de…….. de ……...

Fdo.: ……..

GERENCIA PROVINCIAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DE ……

Código IAPA nº 1574 MODELO nº 1478

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE

5 DILIGENCIA DE DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD (a cumplimentar por el Servicio Público de Empleo de Castilla y León)

DOCUMENTACIÓN	EXHIBIDOS Y COTEJADOS	
	COINCIDE	NO COINCIDE
DNI (*), Tarjeta de Identidad de Extranjeros (TIE) o documento identificativos en su país de origen.	☐	☐
Documento que contenga el Número de Identidad de Extranjero (NIE)(*)	☐	☐
DNI, Tarjeta de Identidad de Extranjeros (TIE) o documento identificativos en su país de origen, del cónyuge y/o los hijos.	☐	☐
DNI (**), Tarjeta de Identidad de Extranjeros (TIE) o documentos en su país de origen de los padres.	☐	☐
DOCUMENTACIÓN	**APORTADOS**	
	RECIBIDO	REQUERIDO
Libro de Familia o documento equivalente en caso de extranjeros	☐	☐
Certificado o volante de empadronamiento en alguno de los municipios de Castilla y León, que acredite una vecindad desde el 1/01/12.	☐	☐
Resolución judicial o escrito de formalización de acogimiento.	☐	☐
Sentencia y/o convenio regulador en caso de separación o divorcio.	☐	☐
Justificante de ingresos obtenidos en el mes anterior a la solicitud.	☐	☐
Certificado de empadronamiento de los padres en el caso de ausencia de autorización para la comprobación de sus datos. (**)	☐	☐
Última declaración del IRPF de los padres, en caso de ausencia de autorización para la comprobación de los datos. (**)	☐	☐
Resolución que reconozca la condición de pensionista por incapacidad de los hijos mayores de edad, en el caso de ausencia de autorización para la comprobación de sus datos. (***)	☐	☐
Última declaración del IRPF de los hijos mayores de edad, en caso de ausencia de autorización para la comprobación de los datos. (***)	☐	☐

Se expide la presente diligencia de verificación de los datos reflejados en este impreso y los que aparecen en los documentos aportados, así como con los cotejados previa exhibición.

En el caso de que se le requiera la aportación de documentación dispone, según lo establecido en el Artículo 12 de las bases reguladoras de esta ayuda, de un plazo de 10 días para su presentación, transcurrido el cual se le tendrá por desistido de su petición, sin perjuicio de que pueda instar una nueva.

Firma del solicitante (en caso de requerimiento de documentación)

Fecha de presentación de la solicitud y firma del receptor

_____ de _____ de 20___

Sello de la Unidad

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Código IAPA nº 1574 MODELO nº 1478