

CÓDIGO UAG OA_ _ _ _ _

**AYUDAS DESTINADAS A TRABAJADORES
DESEMPLEADOS QUE PARTICIPEN EN
PROGRAMAS PERSONALES DE INTEGRACIÓN
Y EMPLEO 2013**

Registro Organismo receptor

1 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE _____ 1^{ER} APELLIDO _____ 2^O APELLIDO _____

DNI O NIE _____ N^O S. SOCIAL _____ FECHA NACIMIENTO _____ SEXO _____

ESTADO CIVIL _____ HIJOS SI NO

NACIONALIDAD _____ TEL. FIJO _____ MÓVIL _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

DOMICILIO:

TIPO VÍA _____ NOMBRE VÍA _____ N^O _____ Ptal _____ Esc _____ Piso _____ Letra _____

C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

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

TIPO VÍA _____ NOMBRE VÍA _____ N^O _____ 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

NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA _____

ENTIDAD

--	--	--	--

 SUCURSAL/OFCINA

--	--	--	--

 D.C.

--	--

 N^O 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 _____

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE
---------------------------	----------------

3.3 DATOS Y RENTAS DE LOS HIJOS (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)

DATOS UNIDAD FAMILIAR				
DNI o NIE				
1^{er} Apellido				
2^o Apellido				
Nombre				
Fecha Nacimiento				
Grado de discapacidad igual o superior al.....	33% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/>	33% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/>	33% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/>	33% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/>
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: Se autoriza al Órgano competente para resolver, de acuerdo a lo establecido en el resuelto décimo del anexo II, de la Orden por la que se establecen las bases reguladoras y se aprueba la convocatoria del PIE para el año 2013, a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estimen precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución. Se entenderá que no autorizan para la obtención de los datos necesarios si no se cumplimentan correctamente este apartado, en este caso para los documentos señalados (**). PARA LOS HIJOS (Pg. 3), se deberán aportar los correspondientes documentos acreditativos.

FIRMA:

FIRMA:

4 AUTORIZACIÓN Y COMPROMISO

AUTORIZACIÓN: Se autoriza al Órgano competente para resolver, de acuerdo a lo establecido en el resuelto décimo del anexo II, de la Orden por la que se establecen las bases reguladoras y se aprueba la convocatoria del PIE para el año 2013 a obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estimen precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución. Se entenderá que no autorizan para la obtención de los datos necesarios si no se cumplimentan correctamente este apartado, en este caso para los documentos señalados (*) (Pg.3), se deberán aportar los correspondientes documentos acreditativos.

ME COMPROMETO a participar en las acciones de orientación, programas de empleo, y en todas aquellas que determinen los orientadores; 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; a **comunicar**, en el plazo de 3 días y aportar justificación documental de cualquier inasistencia al itinerario personalizado de inserción.

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 y cualquier causa de incompatibilidad. En el supuesto de colocación por cuenta ajena o por cuenta propia durante el periodo de duración del programa personal de integración y empleo, a comunicar las fechas de inicio y finalización de los periodos trabajados, 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.

SOLICITO, a la vista de lo dispuesto en la normativa reguladora y reunidos los requisitos exigidos me sea concedida la ayuda 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 CASTILLA Y LEÓN
PROVINCIA DE _____

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)

DOCUMENTOS ORIGINALES O COPIA	EXHIBIDOS Y COTEJADOS	
	COINCIDE	NO COINCIDE
DNI (*), Tarjeta de Identidad de Extranjeros (TIE) o documento identificativos en su país de origen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento que contenga el Número de Identidad de Extranjero (NIE) (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DNI, Tarjeta de Identidad de Extranjeros (TIE) o documento identificativos en su país de origen, del cónyuge y/o los hijos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTOS ORIGINALES O COPIA	APORTADOS	
	RECIBIDO	REQUERIDO
Libro de Familia o documento equivalente en caso de extranjeros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado o volante de empadronamiento en alguno de los municipios de Castilla y León, que acredite una vecindad desde el 1/01/11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resolución judicial o escrito de formalización de acogimiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentencia y/o convenio regulador en caso de separación o divorcio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificante de ingresos obtenidos en el mes anterior a la solicitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Última declaración del IRPF de los hijos mayores de edad, en caso de ausencia de autorización para la comprobación de los datos. (**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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. (**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 la base 11.5 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.: _____