





AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA Y/O SOCIAL PRODUCIDA POR EL IMPACTO DEL COVID 2022-2023

(Financiadas a 100% en el marco de los recursos REACT-UE del Programa Operativo del Fondo Social de la Comunidad de Madrid 2014-2020, como parte de la respuesta de la Unión a la Pandemia del Covid-19)

Expdte: 3735/2023

1. C	OTAC	S DE	IDEN	NTIFIC	CACIĆ	N:											
1	.1. Da	atos d	el/la ir	nteres	ado/a	:											
N.I.F. / N.I.E.					Prime	Primer apellido											
Segundo apellido						Nombre						Esta	ado civi	I			
Domicilio Ti		Tipo	Tipo de vía		Nombre de la vía		ría 💮										
Número			Bloque		ue	Esc		lera	ra			Piso			Puerta		
СР		Localic	dad						Provincia								
Tfno. fijo				Tfno. móvil		bvil	il		Correo e	ectrónico	,						
2.2. Datos del/la representante (legal o de hecho):																	
	I. / N.I.					imer apellido				Segundo apellido		0					
Non	nbre				Correo	Correo electrónico							ı				
Tfnc	. Fijo			Tfno. móvil			Relación con el/la solic		/la solicita	ante							
								<u> </u>									
				ficaci													
0	Notif	icaciór	ı electr	rónica ((es nec	esario dis	poner de	certifi	icado elec	trónico)							
0	Notif	icaciór	n posta	l (cump	olimenta	r solo cua	ndo la noti	ificaciói	n deba rea	lizarse en	dired	cción dis	stinta	al que co	onsta er	n el apart	tado 1)
•	Direc	ción	Tipo de	e vía			Nombre	de la ví	ía								
	Número		Bloc		Bloque				Escalera				Pi	so		Puerta	a
	СР		Localidad							Provincia							
2. DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA: APELLIDOS Y NOMBRE DOCUMENTO DE IDENTIDAD PARENTESCO																	
02	APELLIDOS Y NOMBRE						DC	CUME	NIO	DE IDE	:NIIDA	ND .	PARENTESCO				
03)3																
04	04																
05																	
	NITIC	45.5	A N/O 2	DIA						,						ļ	
3. E	IBAI		ANCA	RIA: ENTIDA	AD	OF	ICINA		D.C.				NĽI	MERO	DE CU	FNTA	
IDAN				LITIDAD			·JIIIA		2.0.		No. 12 COLITY						



Concejalía de Servicios Sociales





AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA Y/O SOCIAL PRODUCIDA POR EL IMPACTO DEL COVID 2022-2023

(Financiadas a 100% en el marco de los recursos REACT-UE del Programa Operativo del Fondo Social de la Comunidad de Madrid 2014-2020, como parte de la respuesta de la Unión a la Pandemia del Covid-19)

Expdte: 3735/2023

4. DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA EL TRÁMITE DE SOLICITUD:

4.1	. AUTORIZACION A	LA CONCEJALÍA	DE SERVICIOS	SOCIALES DE	EL EXCMO. AY	UNTAMIENTO	DE ALCALÁ
DE	HENARES AL ACCE	SO ELECTRÓNIC	O PARA LA CO	NSULTA Y VER	RIFICACIÓN DE	E LOS SIGUIEN	ITES DATOS
NE	CESARIOS PARA EL	RECONOCIMIENT	O, SEGUIMIENT	O Y CONTROL	-: ^{(1):}		
` '				, .			

- **X** | **Documento de identidad** o permiso de residencia del solicitante.
- X Certificado de **empadronamiento** donde figuren todos los miembros de la unidad de convivencia
- X Certificado o resolución de **discapacidad** del solicitante y de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- X Certificado o resolución de **dependencia** del solicitante y de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- Documentación acreditativa de **estar inscrito como demandante de empleo** fecha de solicitud del solicitante y, en su caso, de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- Documentación acreditativa de estar inscrito como demandante de empleo a fecha actual del solicitante y, en su caso, de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- Documentación acreditativa de **prestaciones y/o subsidios SEPE** del solicitante y de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- X Documentación acreditativa de **prestaciones de la Seguridad Social** del solicitante y de todos los miembros de la unidad de convivencia.
- X Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social.
- X | Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la AEAT
- X Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones fiscales de la Hacienda Local.

(1) COMPONENTES DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA <u>MAYORES DE EDAD</u> QUE PRESTA/N AUTORIZACIÓN (excluido el solicitante)							
Documento identidad	Firma						
	el solicitante)						

QUIENES NO AUTORICEN LA CONSULTA HAN DE APORTAR TODA LA DOCUMENTACIÓN ARRIBA INDICADA COMO REQUISITO IMPRESCINDIBLE PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD

4.2. APORTACION DE DOCUMENTACIÓN ESPECIFICA (en poder del solicitante) PARA LA TRAMITACIÓN DE LA SOLICITUD:

- x Compromiso de participación en itinerarios de integración social y laboral.
- x Informe de vida laboral completa de todos los miembros de la unidad familiar en edad laboral mayores de 16 años.

Documento que acredite la mejora del empleo del solicitante.

En caso de <u>trabajadores por cuenta ajena</u>: nóminas de los tres meses anteriores a la fecha de solicitud de todos los miembros de la unidad de convivencia mayores de 16 años, en caso de estar trabajando.

En el caso de <u>trabajadores por cuenta propia</u>: declaraciones trimestrales de IRPF correspondientes al último trimestre.

En caso de <u>ingresos no reglados del solicitante y miembros de la unidad de convivencia</u>: acreditación de medios de vida, movimientos bancarios de los tres últimos meses y cualquier otro medio admisible que permita la evaluación contrastada de la situación socio familiar del solicitante y su unidad de convivencia.



Concejalía de Servicios Sociales





AYUDAS DE EMERGENCIA SOCIAL A FAMILIAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD ECONÓMICA Y/O SOCIAL PRODUCIDA POR EL IMPACTO DEL COVID 2022-2023

(Financiadas a 100% en el marco de los recursos REACT-UE del Programa Operativo del Fondo Social de la Comunidad de Madrid 2014-2020, como parte de la respuesta de la Unión a la Pandemia del Covid-19)

Expdte: 3735/2023

En caso de separación / divorcio / cese de convivencia con menores: sentencia o convenio regulador u otros medios admitidos en derecho que acrediten el pago de pensiones. En caso de impago de la pensión, documentación que acredite su reclamación judicial.
Libro de familia o certificados de nacimiento.
Acreditación de estar afectado por ERTE o despido por motivos vinculados a la situación COVID del solicitante y de los demás miembros de la unidad de convivencia, en su caso.
Acreditación de rendimiento escolar en el caso de mayores de 16 años que no realicen actividad laboral.
Acreditación del alquiler (contrato) o hipoteca de la vivienda de residencia del solicitante y/o cónyuge o relación de análoga naturaleza admitida en derecho. En el caso de residencia en habitaciones alquiladas, contrato o, en su defecto, declaración y copia del DNI del titular de la vivienda, haciendo constar el importe que percibe.

5. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISO DEL INTERESADO:

DECLARO bajo mi responsabilidad:

- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación aportada.
- No estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso se le hubiesen exigido.
- Hallarse en el cumplimiento de las obligaciones fiscales de la Hacienda Local.
- Hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Que soy conocedor de que los gastos contemplados en la convocatoria son hasta el 15 de octubre de 2023 siendo obligatoria y fecha límite de presentación de las facturas y ejecución de lo solicitado como parte de las obligaciones vinculadas a la solicitud antes del 30 de octubre de 2023.

Asimismo, declaro que estoy informado/a que, desde el momento de presentar la solicitud, quedo obligado a:

• Comunicar a la Concejalía de Servicios Sociales cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo respecto a los datos aportados y específicamente a la compatibilidad de subvenciones percibidas.

respecte a les dates aportades y especimentemente a la comp	salisillada de sasveriolories p	orololads.
En Alcalá de Henares	, a de	de
	FIRMA DEL/LA INTERES	ADO/A o REPRESENTANTE

Los datos de carácter personal que consten en la solicitud serán tratados por el Ayuntamiento de Alcalá de Henares como responsable del tratamiento e incorporados al tratamiento "Expedientes familiares", cuya finalidad es la prestación de servicios sociales de atención primaria: información, orientación, valoración y gestión de recursos para personas y familiares en situación de vulnerabilidad social residentes en Alcalá de Henares. Usted podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Limitación del tratamiento, Supresión o, en su caso, Oposición, conforme a la información disponible en la Política de Privacidad https://sede.ayto-alcaladehenares.es/protección-dedatos ante el Ayuntamiento de Alcalá de Henares, Plaza de Cervantes, 12, 28801 Alcalá de Henares o en la dirección de correo dpd@ayto-alcaladehenares.es