



SOLICITUD ACCESO A MÍNIMOS VITALES

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRE			
DOMICILIO			
SITUACIÓN LABORAL		DNI	
FECHA NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
RÉGIMEN ECONÓMICO		ESTADO CIVIL	
TELÉFONO		SEXO	
EMAIL			
SOLICITANTE/PERCEPTOR RENTA BÁSICA SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

DATOS DE LAS PERSONAS QUE CONVIVAN CON LA PERSONA SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	FECHA NACIMIENTO

INGRESOS MENSUALES POR UNIDAD FAMILIAR			
APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO	INGRESOS BRUTOS	ORIGEN DE INGRESOS
	SOLICITANTE		
TOTAL INGRESOS ECONÓMICOS U.F.			



DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña

Losar de la Vera a de De 2016
El/la Solicitante

Fdo.....

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD

- DNI
- CERTIFICADO DE CONVIVENCIA DE TODA LA UNIDAD FAMILIAR
- SENTANCIA DE SEPRACIÓN O DIVORCIO
- CERTIFICADO DE MINUSVALÍA
- CERTIFICADO DE AYUDA DE LA LEY DE DEPENDENCIA
- JUSTIFICANTES ECONÓMICOS (CERTIFICADO DE PARO, NÓMINAS, OTRAS AYUDAS CONÓMICAS) DE LOS ÚLTIMOS 3 MESES.
- CONTRATO DE ALQUILER
- COPIA DE LA HIPOTECA
- FACTURAS DE LUZ DE MAYO A NOVIEMBRE Y AVISO DE CORTE
- FACTURAS DE AGUA DE MAYO A NOVIEMBRE Y AVISO DE CORTE
- CERTIFICADO DE VIDA LABORAL

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LOSAR DE LA VERA