

Otros: (Especificar) _____
SOLICITANTE: _____ **DNI** _____

1.3 Residencia Legal y Empadronamiento

¿Ha residido legalmente en Extremadura durante al menos un año anterior a la solicitud? **SI** **NO**

¿Se encuentra en alguna de las siguientes situaciones?:

- Emigrante Extremeño retornado
- Extranjero refugiado o con solicitud de asilo en trámite
- Extranjero con estancia autorizada por razones humanitarias

1.4 Formación y cualificación profesional

Nivel de estudios

- Sin estudios
- Estudios primarios
- E.S.O./Graduado Escolar/Garantía Social
- Bachiller/FP grado medio
- Universitario/FP grado superior

Cualificación Profesional

- Ninguna
- Empleado Administrativo
- Trabajador en servicios
- Trabajador manual no cualificado
- Trabajador manual cualificado
- Profesionales, técnicos cualificados y directivos
- Otros

1.5 Otras circunstancias

Situación laboral

- Trabaja actualmente
- Nunca ha trabajado
- Es demandante de empleo o mejora de empleo
- Percibe prestaciones por desempleo
- Ha perdido su empleo en el último año
- Ha percibido prestaciones por desempleo en el último año
- No ha trabajado en el último año
- Otros (especificar)

Situación social

- Inmigrante
- Familia monoparental
- Víctima de violencia de género
- Minoría étnica
- Carencia de hogar
- Carencia de recursos
- Otros (especificar)

¿Participa en algún programa de integración social o laboral?

SI **NO** En caso afirmativo indique el programa y la Entidad responsable:

Otros (especificar) _____

SOLICITANTE: _____ DNI _____

2.- Unidad Familiar o de convivencia

2.1 Datos personales

Parentesco	Nombre y apellidos	DNI/NIE	Fecha Nacimiento	Nº Afiliación Seguridad Social	Sexo	E.Civil

2.2 Datos profesionales y sociales (cumplimentar conforme apartados 1.4 y 1.5)

Nombre y apellidos	Nivel de estudios	Cualificación profesional	Situación laboral	Situación social

Todos los menores en edad de escolarización obligatoria ¿se encuentran escolarizados?

- SI
 NO

Nombre y apellidos del menor	PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL	Centro Educativo

¿Alguno de los miembros de la unidad familiar presenta alguna discapacidad?

Nombre y Apellidos _____ Grado: _____ DNI/NIF _____

Nombre y Apellidos _____ Grado: _____ DNI/NIF _____

SOLICITANTE: _____ DNI _____

3.- Medios Económicos

3.1 Recursos económicos del solicitante en el mes anterior a la solicitud

Rendimientos del trabajo:

Por cuenta ajena: _____ €

Por cuenta propia: _____ €

De trabajo asociado: _____ €

Importe de pensiones y otras prestaciones sociales: _____ €

Importe de pensiones compensatorias: _____ €

Importe de pensiones alimenticias: _____ €

Rendimientos de capital:

Capital Mobiliario:

Valor real: _____ €

Rendimientos: _____ €

Capital Inmobiliario:

Valor catastral: _____ €

Rendimientos: _____ €

Vehículos:

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Otros Ingresos:

Procedencia: _____

Importe: _____ €

SOLICITANTE: _____ DNI _____

3.2 Recursos económicos de la unidad familiar en el mes anterior a la solicitud

Nombre y Apellidos: _____ DNI _____

Rendimientos del trabajo:

Por cuenta ajena: _____ €

Por cuenta propia: _____ €

De trabajo asociado: _____ €

Importe de pensiones y otras prestaciones sociales: _____ €

Importe de pensiones compensatorias: _____ €

Importe de pensiones alimenticias: _____ €

Rendimientos de capital:

Capital Mobiliario:

Valor real: _____ €

Rendimientos: _____ €

Capital Inmobiliario:

Valor catastral: _____ €

Rendimientos: _____ €

Vehículos:

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Matrícula: _____ Marca y Modelo: _____ Fecha matriculación: _____

Otros Ingresos:

Procedencia: _____

Importe: _____ €

(En caso de un mayor número de convivientes se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como fueren necesarias)

4.- Declaración

- 1.- **Declaro bajo mi responsabilidad** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.
- 2.- **Declaro** carecer de los recursos económicos o patrimoniales suficientes para cubrir las necesidades básicas de mi unidad familiar, en los términos previstos en la Ley de Renta Básica Extremeña de Inserción.
- 3.- **Declaro** haber solicitado de los organismos competentes, las pensiones y prestaciones a que se refiere el artículo 3.2 de la Ley de Renta Básica Extremeña de Inserción.
- 4.- **Declaro** conocer los requisitos y obligaciones establecidos para la presente ayuda en la normativa de aplicación, así como de las consecuencias de su incumplimiento.
- 5.- **Me comprometo** a participar activamente en el **Proyecto Individualizado de Inserción** que se acuerde y a cumplir las actuaciones y compromisos que en el mismo se señalen.

Declaración del/la solicitante

N.I.F./N.I.E.	Nombre y apellidos:	Firma:

Declaración de los miembros de la unidad familiar o de convivencia , mayores de edad, (salvo personas incapacitadas judicialmente) y menores de edad emancipados

NIF/NIE:	Nombre y apellidos:	Firma:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

Los datos de carácter personal que consten en el presente formulario serán objeto de tratamiento automatizado a fin de tramitar la solicitud. Se adoptarán las medidas oportunas para garantizar el tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos se hará de forma y con las limitaciones y derechos previstos en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de acceso, rectificación y cancelación y oposición se podrán ejercer en la Dirección General de Política Social y Familias, en la Avda de las Américas, nº 2, 06800, Mérida, Badajoz.

En _____ a _____ de _____ de 201__

Fdo _____

Sr/Sra. Director/a General de Política Social y Familia.