MODELO DE SOLICITUD- ANEXO II

D. Dña. ----------------------------------------------------------------------------------------------------------- con DNI/ NIF -----------------------------------, domiciliado en ----------------------------------------------------- provincia de -------------------------------------, C/-----------------------------------------------------------------

Nº ---------------------------, CP---------------------------, a efectos de la documentación necesaria para la participación en el Programa de Ayuda a la Contratación Municipal.

SOLICITA SU INCLUSIÓN EN EL PROGRAMA DE AYUDA A CONTRATACIÓN MUNICIPAL

Que el importe máximo de los ingresos del conjunto de las personas que forman la unidad familiar ha sido inferior a 9.585,20 € (1,5 veces el IPREM anual) en el cómputo de los últimos doce meses (a computar hacia atrás desde la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes). Siendo los ingresos durante este periodo los que a continuación se detallan:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Relación | Nombre y Apellidos | Cuantía anual de ingresos de cualquier naturaleza (\*) | Conceptos (salario, pensiones, prestaciones, subsidios, rentas de capital, otros-especificar) | Demandante de Empleo |
| Solicitante |  |  |  |  |
| Cónyuge/pareja |  |  |  |  |
| Hijo/a |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*(\*) Cuantía de ingresos de cualquier naturaleza, percibida entre en los últimos doce meses por cada miembro de la unidad familiar. Se exceptúa la prestación familiar para cuidados en el entorno familiar y la prestación económica de asistencia personal, reguladas en la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia. Debe especificarse si es por salario, pensiones, subsidios…*

Asimismo autoriza a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar que los datos declarados concuerden con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.

Documentación que se aporta:

1. ------------------------------------------------------------------------------------------------------
2. ------------------------------------------------------------------------------------------------------
3. ------------------------------------------------------------------------------------------------------
4. ------------------------------------------------------------------------------------------------------
5. ------------------------------------------------------------------------------------------------------
6. ------------------------------------------------------------------------------------------------------
7. ----------------------------------------------------------------------------------------------------------
8. ----------------------------------------------------------------------------------------------------------
9. ----------------------------------------------------------------------------------------------------------
10. ----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firma la presente en Alfarnate a ------------- de ---------- de 2014.

Fdo.------------------------------------------------