



SOLICITUD DE PRESTACION SOCIAL

DATOS DE IDENTIFICACION DE LA/DEL SOLICITANTE

D/D^a. _____

Fecha de Nacimiento: _____ DNI / NIF / NIE.: _____

Domicilio: _____

Teléfonos: _____ Localidad: _____

COMPOSICION DE LA UNIDAD BÁSICA DE CONVIVENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	DNI / NIF / NIE	FIRMA

TIPOLOGIA DE LA PRESTACION SOCIAL (señalar con una "X"):

<input type="checkbox"/> Alimentación e higiene vestido y calzado	<input type="checkbox"/> Leche maternizada
<input type="checkbox"/> Mobiliario básico de la vivienda habitual	<input type="checkbox"/> Medicación esencial
<input type="checkbox"/> Agua, luz, gas	<input type="checkbox"/> Comedores escolares
<input type="checkbox"/> Tratamientos especializados, ortopedia, prótesis dentales y lentes correctoras	<input type="checkbox"/> Transporte urbano
<input type="checkbox"/> Alquiler o pago mensual de hipoteca	<input type="checkbox"/> Alojamiento temporal alternativo

Otro tipo de prestación (especificar): _____

AUTORIZACIÓN PARA RECABAR INFORMACION Y CERTIFICADOS DE OFICIO

(señalar con una "X")

AUTORIZO EXPRESAMENTE, mediante la firma de la solicitud, al órgano gestor para recabar información y las certificaciones oportunas facilitadas por el propio Ayuntamiento de Cáceres y/o por otras Administraciones Públicas a través de los servicios de cesión de datos para las Administraciones Públicas u otros Organismos Públicos, de todos los miembros de la unidad básica de convivencia.

NO AUTORIZO EXPRESAMENTE, al órgano gestor para recabar información y las certificaciones oportunas facilitadas por el propio Ayuntamiento de Cáceres y/o por otras Administraciones Públicas a través de los servicios de cesión de datos para las Administraciones Públicas u otros Organismos Públicos, **Y POR LO TANTO DEBERE APORTAR LOS CERTIFICADOS OPORTUNOS** de todos los miembros de la unidad básica de convivencia.

Cáceres a _____ de _____ de 201

Fdo.: _____



DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTAR A LA SOLICITUD

DOCUMENTACIÓN GENERAL PARA CUALQUIER PRESTACIÓN:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Solicitud debidamente cumplimentada y firmada. | <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento colectivo actualizado (autorización para solicitarlo de oficio). |
| <input type="checkbox"/> Original y copia para cotejar del documento nacional de identidad del solicitante y de todos los miembros de la unidad | <input type="checkbox"/> Original y copia para cotejar del libro de familia en caso de soltero/a fe de vida y estado |
| <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de los ingresos económicos de todos los miembros de la unidad familiar mayores de dieciséis años o en su defecto documentación que acredite la ausencia de los mismos Para su verificación se acompañarán los siguientes documentos: | |
| o Certificado de vida laboral (Autorización para solicitud de oficio.) | |
| o Certificado de pensiones de la seguridad social (Autorización para solicitud de oficio.) | |
| o Nóminas (las dos últimas), recibos, justificantes de pensiones, certificados de prestaciones del SEPE donde conste si es receptor o no de prestación/subsidio de desempleo o, en su caso, declaración jurada del interesado/a en la que se haga constar la carencia absoluta de rentas familiares. | |
| o Declaración de la renta correspondiente al último ejercicio fiscal inmediatamente anterior al de la fecha de la solicitud o, en su caso, certificado negativo de Hacienda, de todos los miembros de la unidad familiar (autorización para solicitarlo de oficio). | |
| o En caso de autónomos última declaración trimestral del IRPF. | |
| o En casos de separación o divorcio: sentencia y en procedimiento de mutuo acuerdo convenio regulador. | |
| o Sentencia de medidas paterno filiales en su caso | |
| o En caso de impagos de pensión de alimentos o/y compensatoria documentación acreditativa de los trámites judiciales de reclamación(ejecución civil o denuncia) | |
| <input type="checkbox"/> Documentos que acrediten los gastos deducibles para el cálculo de la renta mensual. | <input type="checkbox"/> Cualquier otro documento que el/la trabajadora social estime oportuno para valoración de la concesión de la ayuda |

DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA SEGÚN EL TIPO DE PRESTACIÓN:

PARA MOBILIARIO BÁSICO DE LA VIVIENDA HABITUAL:

- Presupuestos de reparación y compra de electrodomésticos y mobiliario básico de la vivienda

PARA AGUA, LUZ, GAS:

- Documentación acreditativa de la ocupación de la vivienda Contrato de alquiler ,hipoteca, cesión en uso ...
- Acreditación de deudas contraídas, de luz, agua, gas.
- Facturas pendientes de pago

PARA TRATAMIENTOS ESPECIALIZADOS, ORTOPEDIA, PRÓTESIS DENTALES Y LENTES CORRECTORAS:

- Prescripción facultativa y presupuesto cuando proceda.
- 2 presupuestos.

PARA MATERIAL ESCOLAR:

- Documentación acreditativa de la escolarización del menor.
- Presupuesto cuando proceda.

PARA ALQUILER O PAGO MENSUAL DE HIPOTECA.

- Documentación acreditativa de la ocupación de la vivienda Contrato de alquiler ,hipoteca, cesión en uso ...

PARA ALIMENTACIÓN INFANTIL:

- Prescripción facultativa

PARA MEDICACIÓN ESENCIAL:

- Prescripción facultativa

PARA COMEDORES ESCOLARES.

- Documentación acreditativa de la escolarización del menor.
- Presupuesto cuando proceda.
- Certificación de no recibir ayuda de análoga naturaleza expedida por el órgano competente

PARA BONIFICACIÓN DEL 50 % DEL TRANSPORTE URBANO

- Una Fotografía Original Tamaño Carnet.
- Certificado de Convivencia **(Autorización para solicitud de oficio.)**
- Certificado de vida laboral del INSS de todos los miembros mayores de 16 años y menores de 65 años. **(Autorización para solicitud de oficio.)**
- Justificantes de ingresos de los últimos 6 meses de todos los miembros mayores de 16 años. **(Autorización para solicitud de oficio.)**
- Firmar Tarjeta de Autorización SUBUS.