



1- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Apellidos y Nombre:			
D.N.I	F.N:	Edad:	Nacionalidad:
Domicilio:			
Teléfonos de contacto:			

2- ACCIÓN QUE SOLICITA (enumerar por orden de preferencia)

- CUIDADO DE PERSONAS DEPENDIENTES
- DINAMIZACIÓN COMUNITARIA PARA LA PARTICIPACIÓN SOCIAL
- PINTURA DECORATIVA DE EDIFICIOS

3- REQUISITOS DE ENTRADA

- Empadronamiento en Olivares con una antigüedad mínima de 12 meses. (empadronado a fecha 13/03/18)
- Situación de desempleo de 12 meses en un período de 18 meses (desde el 01/03/17 al 1/09/18)
 - a) Fecha de finalización del último contrato laboral: _____
- No he participado en algún programa de empleo en el último año (del 13/09/17 al 13/03/19)
- No he participado en cursos o acciones becadas en los dos últimos años (2017 Y 2018)
- Personas con habilidades y recursos personales de la acción social solicitada.

4- SE VALORA

- Situación de vulnerabilidad, según informe de servicios sociales y PIM
- Conocimientos previos en la materia, según vida laboral y currículum vitae.

5- AUTORIZACIÓN

- Autorizo al Ayuntamiento de Olivares para que pueda verificar los datos reflejados en la presente solicitud con los medios oportunos, así como solicitar información a otras administraciones.
- Autorizo al Ayuntamiento de Olivares para que realice las verificaciones y consultas de residencia.

6- DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Acepto expresamente las Bases Regulatorias de estas ayudas.
- Declaro que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad de los mismo puede ser motivo de la anulación de mi expediente o de la ayuda concedida.

FIRMA DEL/A SOLICITANTE

Fdo: _____

Fecha: _____



Documentación a entregar junto con la solicitud:

- Fotocopia del DNI, tarjeta de residencia o pasaporte con permiso de estudios, del beneficiario de la ayuda.
- Informe de Vida Laboral
- Currículum Vítae