



1- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

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

2- ACCIÓN QUE SOLICITA

- ☐ ☐ **ATENCIÓN A PERSONAS DEPENDIENTES.**
- ☐ **PODA DE NARANJOS.**

3- REQUISITOS DE ENTRADA

- **Empadronamiento en Olivares con una antigüedad mínima de 12 meses. (empadronado a fecha 13/10/16 y desde el 13/10/15)**
-Fecha de empadronamiento: _____
- **Situación de desempleo actual.**
- **Estar en situación de desempleo de 12 meses en un período de 18 meses (desde el 13/04/15 al 13/10/16).**
-Fecha de finalización del último contrato laboral: _____
- **No he participado en algún programa de empleo municipal en los últimos dos años.**
- **No he participado en la misma acción becada que se oferta.**
- **No he participado en cursos o acciones becadas en los dos últimos años (Desde el mes de Octubre del año 2014 al mes de Octubre de 2016)**

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.

6- DECLARACIÓN RESPONSABLE

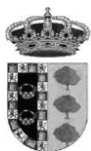
- ☐ Acepto expresamente las Bases Reguladoras de estas ayudas.
- ☐ Declaro que son ciertos cuantos datos anteceden y soy consciente de que la ocultación o falsedad de los mismo puede ser motivo de la anulación de mi expediente o de la ayuda concedida.

☐

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 Vitae
- Volante de empadronamiento