



1- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

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

2- ACCIÓN QUE SOLICITA

☐ **CUIDADO DE PERSONAS DEPENDIENTES**

3- REQUISITOS DE ENTRADA

- Empadronamiento en Olivares con una antigüedad mínima de 12 meses. (empadronado a fecha 18/04/17)
 - a) Fecha de empadronamiento: _____
- Situación de desempleo de 12 meses en un período de 18 meses (desde el 01/10/16 al 1/04/18)
 - a) Fecha de finalización del último contrato laboral: _____
- No he participado en algún programa de empleo en el último año.
- No he participado en cursos o acciones becadas en los dos últimos años (2016 y 2017)
- Personas que tienen abierto un IPI (Itinerario Personalizado de Inserción) en el Servicio Andalucía Orienta.
- Personas con habilidades y recursos personales en cuidados de personas dependientes.

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
- Itinerario Personalizado de Inserción (IPI)