

DATOS INTERESADO/S

Nombre y Apellidos / Razón Social	D.N.I./C.I.F.:
-----------------------------------	----------------

DATOS REPRESENTANTE (EN SU CASO):

Nombre y Apellidos:	N.I.F.:
---------------------	---------

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Dirección			
Municipio	Provincia	C.P.	Teléfono / Fax
SANTA LUCIA	LAS PALMAS	35110	

Ante el mismo comparece y como mejor proceda,

MANIFIESTA:

Es por lo que, **SOLICITA:**

Solicitud de Prestación Canaria de Inserción

(Firma)

Santa Lucía, a ___ de _____ de 202__

DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA SOLICITAR LA PCI

- Fotocopia del DNI/NIE** en vigor, o resguardo de haberlo solicitado.
 - Fotocopia Pasaporte (página de datos personales)**. Aportar original del pasaporte en el momento de la entrevista.
 - Libro de familia completo**, o partida de nacimiento cuando no lo tengan (traducida y legalizada en el caso de extranjeros).
 - Ingresos de todos los miembros de la unidad familiar:**
 - **Acreditación de cualquier tipo de ingresos de los últimos tres meses** (Nóminas, contratos, certificados de INEM, certificados de la Seguridad Social, etc.)
 - **Certificado de prestaciones de la Seguridad Social** (tlf. cita previa 901.10.65.70)
 - **Certificado de prestaciones del Servicio Público de Empleo Estatal SEPE**. Solicitud de CI@ve (Tlf. 928.99.05.98/http://www.sepe.es/contenidos/personas/prestaciones/distributiva_prestaciones.html).
 - Documento donde conste fecha de ingresos por premio, indemnización, donaciones, herencias, etc.
 - **Declaración responsable** de los medios de vida de los últimos tres meses de todos los miembros de la unidad familiar.
 - Patrimonio:**
 - En caso de poseer vivienda propia: **último Recibo del Impuesto de Bienes Inmuebles** si se dispone del mismo
 - **Certificado Catastral** individual en Oficinas de Atención al Ciudadano
 - En caso de poseer vehículo propio: **Impuesto del vehículo**
 - Tarjeta de afiliación a la Seguridad Social si se posee, y Tarjeta sanitaria del Servicio Canario de Salud.**
 - Vida laboral reciente**. (Se solicita en el teléfono 901 50 20 50 / www.seguridadsocial.es)
 - Tarjeta de **demandante o mejora de empleo**
 - Currículo Vitae y documento acreditativo de Datos de inscripción de la demanda en el **Servicio Público de Empleo Estatal SEPE** (demanda de ocupaciones)
 - Volante de Empadronamiento en el que conste todas las personas que conforman **la Unidad de Convivencia actualizada**, así como el histórico de todos los miembros de la Unidad Familiar con fecha de inscripción de todos sus miembros o Autorización (Acompañar a la solicitud la Autorización de retirada de certificados de cada miembro mayor de 18 años, con acreditación de parentesco en caso de menores de edad – libro de familia, etc.)
 - Extracto bancario donde refleje el número **de cuenta (IBAN), nombre del titular** y movimientos **del último trimestre, sellado**.
 - Documento justificativo de presentación solicitud de IMV (fecha y código) o Declaración responsable del solicitante de la prestación en nombre de su unidad de convivencia motivando la no presentación de la solicitud de IMV, por no cumplir requisitos.
-

En caso de:

- Separación o divorcio: Sentencia judicial. En caso de no haber iniciado los trámites de separación o divorcio iniciarlos y presentar justificante. Cuando se tenga, presentar asignación del abogado.
- **Convenio regulador y pensión compensatoria**. De tener sentencia y no percibir pensión, el justificante de haber formulado **denuncia por incumplimiento del obligado**. En caso de no tener convenio regulador **acreditación de iniciar los trámites**.
- **Pareja de hecho**: Certificado que lo acredite.
- En caso de encontrarse el/la cónyuge en su país de origen **Documento Legalizado Acreditativo** de que su cónyuge no se encuentra en el país.
Miembros de la unidad familiar mayores de 16 años que estén estudiando o no puedan trabajar: **certificado de estudios o documento que acredite la imposibilidad de acceder al empleo**.
- **Adopción, tutela y acogimiento familiar**: Resolución del organismo oficial competente que acredite la situación.
- Ser menor de 26 años y discapacitado, o tener a su cargo personas con discapacidad: **Certificado de discapacidad**.
- **Emigrante Canario Retornado**: Certificado que justifique dicha condición.
- **No tener nacionalidad española**: Acreditar **residencia legal con permiso de trabajo** en Canarias de **todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años**.

PROTECCIÓN DE DATOS – INFORMACIÓN ADICIONAL

La administración actuante consultará los datos pertinentes para la resolución del trámite recogidos en la base de la convocatoria, en concreto sobre identificación, padrón y residencia en el municipio, la declaración de la renta u otra que se pueda recabar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la información sobre la situación de inscripción como demandante de empleo, vida laboral, prestaciones, pensiones y subsidios, datos en materia educativa, situación de discapacidad y/o dependencia y datos del Catastro, entre otros datos previstos en artículo 7 de la Ley 1/2007, de 17 de enero, por la que se regula la prestación canaria de inserción y el artículo 11 del Decreto 136/2007, de 24 de mayo por el que se aprueba su reglamento de desarrollo.

[] Autorizo la consulta de datos tributarios del último ejercicio a fecha de presentación de la solicitud de la AEAT.

En caso de oposición,

Yo D^o/a _____, con DNI _____ me opongo a la consulta de _____

Por los siguientes motivos:

.

Para poder llevar a cabo la valoración del expediente presentado a nombre de la persona solicitante de la prestación económica, se deberá recabar los datos y/o documentos anteriormente referidos de la unidad de convivencia.

Con la firma en el cuadro que sigue, cada miembro de la misma, autoriza a esta Administración para solicitar y obtener, directamente y/o por medios telemáticos a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones Públicas u otros sistemas que se establezcan, la documentación que se precise para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos anteriormente referidos, incluida la tributaria, en cuya virtud deba pronunciarse para la resolución de su solicitud.

El responsable del tratamiento de sus datos es el AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA. Sus datos serán tratados con la finalidad de atender a su solicitud, comunicación y para llevar a cabo las actuaciones administrativas necesarias para la correcta gestión del procedimiento. La legitimación para el uso de sus datos está basada en la obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. Los datos serán destruidos una vez comunique su baja y/o finalizados los períodos legales de conservación. En el caso de aportar datos personales de terceras personas, firmante declara que los datos de terceros son ciertos y que se ha informado y obtenido el consentimiento para el tratamiento de datos por parte de esta entidad eximiendo a AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA de cualquier responsabilidad por dicho incumplimiento. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y portabilidad dirigiéndose a AYUNTAMIENTO DE SANTA LUCIA en la siguiente dirección: Avda. de las Tirajanas nº 151, 35110, Vecindario, LAS PALMAS. Igualmente, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos si considera que sus derechos han sido vulnerados. Dato de contacto Delegado de Protección de Datos: DPO@santaluciagc.com. Puede consultar/solicitar información ampliada sobre protección de datos en: DPO@santaluciagc.com

APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO O RELACIÓN	DNI / NIE O PASAPORTE	AUTORIZA (indicar si / no)	FIRMA (En caso de menor de edad: representante).
			Si ()	
			No ()	
			Si ()	
			No ()	
			Si ()	
			No ()	
			Si ()	
			No ()	

En caso de que algún miembro de la unidad de convivencia no desee autorizar a esta Administración a consultar u obtener telemáticamente los datos y/o documentos antes citados, por haber realizado su oposición expresa, o no firmar la autorización, deberán aportarse directamente los documentos o de lo contrario podrá archivarse o desestimarse su solicitud.

(Firma solicitante)

Santa Lucía a ___ de _____ 20__