

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 premiso, 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, 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 los artículos 10 y 11 de la Ordenanza reguladora de la concesión de prestaciones sociales para situaciones de especial necesidad y/o emergencia social” del Ayuntamiento de Santa Lucia (BOP N° 49, 17/04/2013).

En caso de oposición, a la consulta **sobre datos (señalar cada servicio que se va a consultar):**

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

la consulta sobre:

- Datos Identificación
- Datos de padrón y residencia
- Inscripción como demandante de empleo y prestaciones del sistema
- Informe de Vida Laboral del a Seguridad Social y cobro de las prestaciones del sistema
- Datos Catastrales
- Situación de Discapacidad y/o Dependencia y cobro de prestaciones del sistema
- Datos en materia Educativa

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.

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 ()	
			Si ()	
			No ()	

En caso de oposición, de alguno de los miembros de la unidad de convivencia del/la solicitante para los siguientes servicios de consulta sobre **datos (señalar)**:

Yo D^{o/a} _____, con DNI _____ me opongo a

la consulta sobre:

- Datos Identificación
- Datos de padrón y residencia
- Inscripción como demandante de empleo y prestaciones del sistema
- Informe de Vida Laboral del a Seguridad Social y cobro de las prestaciones del sistema
- Datos Catastrales
- Situación de Discapacidad y/o Dependencia y cobro de prestaciones del sistema
- Datos en materia Educativa

Por los siguientes motivos: _____

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__