

SOLICITUD DE ALOJAMIENTO TEMPORAL PARA SITUACIONES DE EMERGENCIAS SOCIALES

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre	1er Apellido	2º Apellido	
D.N.I.	Nº Seg. Social	Fecha de nacimiento	
Estado civil		Sexo	
Dirección		Nº	C.P.
Localidad	Provincia	Telf.	

DATOS ECONÓMICOS DEL SOLICITANTE

Situación laboral

<input type="checkbox"/> Activo	<input type="checkbox"/> Pensionista	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Desempleado sin prestación	<input type="checkbox"/> Desempleado con prestación	

UNIDAD DE CONVIVENCIA

Apellidos y Nombre	Relación con el solicitante	Situación laboral	Rentas mensuales	Observaciones
		<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado sin prestación <input type="checkbox"/> Desempleado con prestación	Procedencia Cuantía	
		<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado sin prestación <input type="checkbox"/> Desempleado con prestación	Procedencia Cuantía	
		<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado sin prestación <input type="checkbox"/> Desempleado con prestación	Procedencia Cuantía	
		<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado sin prestación <input type="checkbox"/> Desempleado con prestación	Procedencia Cuantía	
		<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado sin prestación <input type="checkbox"/> Desempleado con prestación	Procedencia Cuantía	
		<input type="checkbox"/> Activo <input type="checkbox"/> Pensionista <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Desempleado sin prestación <input type="checkbox"/> Desempleado con prestación	Procedencia Cuantía	

Breve exposición de los motivos por los cuales se solicita

DECLARACIÓN

Los abajo firmantes solicitan la vivienda de emergencia social, al mismo tiempo que aceptan el control y seguimiento y declaran ser ciertos cuantos datos anteceden, siendo conscientes que la ocultación o falsedad en los mismos puede ser motivo suficiente para la anulación de la prestación

Manifiesto que los datos contenidos en este impreso y los documentos que se acompañan, se ajustan a la realidad.

Así mismo me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en el Reglamento -----

_____ a _____ de _____ de 2.00____

FIRMAS:

SOLICITANTE.

PERSONA DE REFERENCIA

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal que se facilitan en este documento así como posteriores datos necesarios, van a pertenecer a un fichero automatizado perteneciente a la Comarca de La Litera / La Llitera. Igualmente, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante petición escrita y fotocopia de su DNI al domicilio de la Comarca en C/ Ctra san Esteban km 1.100 de Binéfar (Huesca)