

Selo rexistro

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

|                    |                           |                   |                  |                  |                    |              |          |            |         |               |
|--------------------|---------------------------|-------------------|------------------|------------------|--------------------|--------------|----------|------------|---------|---------------|
| <b>SOLICITANTE</b> | * DNI ou CIF              | * Nome e apelidos |                  |                  |                    | * Teléfono 1 |          | Teléfono 2 |         |               |
|                    | <b>ENDEREZO FISCAL</b>    |                   |                  |                  |                    |              |          |            |         |               |
|                    | * Nome da rúa, praza, etc |                   |                  |                  | * Número           | Portal       | Escalera | * Piso     | * Porta | * Cód. Postal |
|                    | Parroquia                 | * Municipio       | * Data nacemento | * País nacemento | Correo electrónico |              |          |            |         |               |

|                                              |           |           |  |        |                    |          |      |       |             |
|----------------------------------------------|-----------|-----------|--|--------|--------------------|----------|------|-------|-------------|
| <b>ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN</b> |           |           |  |        |                    |          |      |       |             |
| Nome da rúa, praza, etc                      |           |           |  | Número | Portal             | Escalera | Piso | Porta | Cód. Postal |
| Parroquia                                    | Municipio | Provincia |  |        | Correo electrónico |          |      |       |             |

|                      |                         |                                 |           |  |        |                    |          |            |       |             |
|----------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------|--|--------|--------------------|----------|------------|-------|-------------|
| <b>REPRESENTANTE</b> | DNI ou CIF              | Nome e apelidos ou razón social |           |  |        | Teléfono 1         |          | Teléfono 2 |       |             |
|                      | Nome da rúa, praza, etc |                                 |           |  | Número | Portal             | Escalera | Piso       | Porta | Cód. Postal |
|                      | Parroquia               | Municipio                       | Provincia |  |        | Correo electrónico |          |            |       |             |

**SOLICITA:**

Unha AXUDA ECONÓMICA con cargo ao «PROGRAMA CONTRA DESAFIUZAMENTOS E DE EMERXENCIA SOCIAL (ANO 2016)» da Concellería de Política Social PARA

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....(indicar o/s concepto/s solicitado/s)

|                                               |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nº EXPEDIENTE RELACIONADO (SE PROCEDE)</b> | Pode consultar o estado da súa solicitude accedendo a Oficina Virtual do Concello na web <a href="http://www.vigo.org">www.vigo.org</a> . Tamén pode recibir información adicional indicando o método desexado: | <input type="checkbox"/> Mensaxe (SMS) ao móbil:<br><input type="checkbox"/> Correo electrónico. |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

\*Campos que se deberán cubrir obrigatoriamente.

As persoas que a seguir se relacionan autorizan ao Concello de Vigo (Servizo de Benestar Social) a obter das Administracións Públicas e organismos públicos e privados a información e documentos necesarios para a tramitación desta solicitude, de acordo co disposto na Base sexta do Programa.

| Nome e Apelidos | DNI/NIE/PAS. | SINATURA |
|-----------------|--------------|----------|
|                 |              |          |
|                 |              |          |
|                 |              |          |
|                 |              |          |
|                 |              |          |

Vigo, o ..... de ..... de .....

Asdo.:



Concello de Vigo  
C.I.F. P3605700H  
Praza do Rei 1 - 36202  
Tel: 986 810 100

|  | DOCUMENTACION                                                                   | OBSERVACIÓNS |
|--|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> DNI MAIORES DE 16 ANOS                                  |              |
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> LIBRO DE FAMILIA                                        |              |
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> DA DECLARACIÓN DA RENDA ÚLTIMO EXERCICIO                |              |
|  | CERTIFICADO NEGATIVO IRPF E IAE (DELEGACIÓN FACENDA)                            |              |
|  | XUSTIFICANTES INGRESOS ECONÓMICOS DA UNIDADE CONVIVENCIA                        |              |
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> NÓMINAS                                                 |              |
|  | DECLARACIÓN XURADA DE INGRESOS , OUTROS                                         |              |
|  | CERTIFICADO PENSIÓNS DA SEGURIDADE SOCIAL (POSITIVOS/NEGATIVOS)                 |              |
|  | CERTIFICADO DE VIDA LABORAL                                                     |              |
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> TARXETA DE DEMANDA DE EMPREGO (MAIORES 16 ANOS )        |              |
|  | CERTIFICADO NEGATIVO DE PRESTACIÓNS INEM (MAIORES 16 ANOS)                      |              |
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> CONTRATO OU RECIBO DE ALUGUEIRO                         |              |
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> DO ÚLTIMO RECIBO ABOADO DE HIPOTECA DA VIVENDA          |              |
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> SENTENZA SEPARACIÓN/DIVORCIO OU XUSTIFIC. DE SOLICITUDE |              |
|  | <b>ORIXINAL E COPIA</b> INFORMES MÉDICOS                                        |              |
|  | <b>PRESUPOSTO ORIXINAL</b> DE GASTO PARA OS QUE SE SOLICITA A AXUDA             |              |
|  |                                                                                 |              |
|  | OUTROS                                                                          |              |
|  |                                                                                 |              |
|  |                                                                                 |              |
|  |                                                                                 |              |