



Departament de Benestar Social/Departamento de Bienestar Social

SOL·LICITUD DE VALORACIÓ DE NECESSITAT SOCIO-ECONÓMICA I/O FAMILIAR DE RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL / SOLICITUD DE VALORACIÓN DE NECESIDAD SOCIO-ECONÓMICA Y/O FAMILIAR DE RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES				
DNI, NIF, NIE		NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO			SEGON COGNOM /SEGUNDO APELLIDO	
TIPIUS DE VIA / TIPO DE VIA		DOMICILI / DOMICILIO		
Nº	BLOC / BLOQUE	ESCALA / ESCALERA	PIS / PISO	PORTA / PUERTA
C.P.	MUNICIPI / MUNICIPIO		PROVINCIA	
TELÈFONS / TELEFONOS			FAX	
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRONICO			ALTRES INTERESSATS / OTROS INTERESADOS	

B REPRESENTANT / REPRESENTANTE				
DNI, NIF, NIE		NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILI / DOMICILIO				Nº / BLOQUE / ESCALERA / PISO / PUERTA

Deberá acreditarse la representación a través de los medios establecidos en el art. 5 de la ley 39/2015.

C EXPOSE / EXPONGO				
Por encontrarse en este momento en circunstancias familiares que requieren del la exclusión social.				

D SOL·LICITE / SOLICITO				
Sea valorada la situación socio-económica y familiar y se derive para la tramitación de los recursos y prestaciones necesarios.				
Emergència Social			Empobriment Energètic	

E DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN A LA SOL·LITUD / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD				
Fotocòpia del DNI/NIE del sol·licitant i els membres de la unitat familiar (si no consta en el Departament).				
Fotocòpia de l'última declaració d'Hisenda o certificat de no ser contribuent (Agència tributària de Gandia, cita prèvia telf.901 200 351)				
Full de desocupació/DARDE (en el seu cas).				
En cas d'estar treballant per compte d'altre, nòmina dels tres últims mesos treballats.				
En cas de ser treballador autònom, declaració de l'IVA del trimestre avans a la data de la sol·licitud.				
Certificat de pensions de l'INSS (C/Plus Ultra 32-34, Gandia. Cita prèvia Telf. 963 176 111)				
Fitxa de tercers (banc) en cas de no constar a l'expedient o haver canviat de compte corrent.				

<i>Segons la Prestació</i>				
Avis de tall de subministrament o rebuts segellats.				
Contracte de lloguer de la vivienda i tres últims rebuts pagats.				
En el supòsit d'hipoteca, còpia del rebut del préstec.				
<i>Casos especials:</i>				
En el supòsit de separació judicial o divorci, fotocòpia de la sentència i conveni regulador.				



En el supòsit de víctimes de violència familiar, denúncia formal davant el

En cas de privació de llibertat, informe de la presó o qualsevol altra documentació que acredite la situació (resolució judicial, etc.)
Jutjat.

SIGNATURA / FIRMA

A Oliva, a _____ de _____ de 20 ____

SR. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/TA DEL AYUNTAMIENTO DE OLIVA

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals y garantia dels drets digitals, us informem que amb la comunicació de les dades que heu facilitat, doneu la vostra conformitat perquè siguin incorporades a un fitxer automatitzat, el responsable del qual és l'Ajuntament d'Oliva, organisme que les utilitzarà exclusivament per a l'exercici de les seues competències. Les vostres dades no es cediran a cap fitxer, llevat quan siga procedent per obligacions legals. Les preguntes o espais marcats amb un asterisc deuen ser complimentats obligatoriament, la resta són de resposta opcional. En tot cas, podreu exercir els vostres drets d'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant escrit al qual acompanyareu fotocòpia del vostre DNI. adreçat al Registre General d'Entrada i Eixida d'aquest Ajuntament.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de derechos digitales, le informamos que con la entrega de los datos facilitados por Ud. en este documento da su consentimiento para que éstos sean incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Oliva. Organismo que los utilizará exclusivamente para el ejercicio de sus competencias. Sus datos no se cederán a ningún fichero excepto cuando proceda por obligaciones legales. Las preguntas o espacios marcados con un asterisco deben ser cumplimentados obligatoriamente, el resto son de respuesta opcional. En todo caso, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito al que acompañará de su DNI. dirigido al Registro General de Entrada y Salida de este Ayuntamiento.