



ANEXO I

**SOLICITUD PROCESO DE SELECCIÓN DE PERSONAS BENEFICIARIAS/DESTINATARIAS
PARA ACTUACIONES INCLUIDAS EN EL PLAN CORRESPONSABLES. DECRETO
87/2021, DE 27 DE JULIO**

D./Dña. _____ con
D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº _____ y domicilio a efectos de
notificaciones en Calle _____, nº _____ de
_____ (_____), teléfono _____, email

DECLARA:

1.- Que su unidad familiar está constituida por hijos e hijas de hasta 14 años inclusive, estando interesado/a en la inscripción de _____ hijos/as, cuyos nombres y fecha de nacimiento constan al dorso.

2.- Que se encuentra dentro de la siguiente categoría:

- Víctimas de violencia de género.
- Familias monomarentales y monoparentales.
- Mujeres en situación de desempleo para realizar acciones formativas o búsqueda activa de empleo.
- Mujeres mayores de 45 años o unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados.

3.- Que declaro conocer y aceptar las bases generales de la convocatoria, adjuntando la documentación correspondiente.

SOLICITA:

Que se tenga por presentada y admitida esta solicitud para el proceso de selección de personas beneficiarias/destinatarias.

Documentación que se adjunta:

- DNI/NIE/Pasaporte
- Volante de convivencia.
- Copia compulsada documento acreditativo de minusvalía o familia numerosa, en su caso.
- Documento acreditativo de la existencia de cargas relacionadas con los cuidados
- Impuesto de la Renta de las Personas Físicas (IRPF), o en su caso, certificado de imputaciones.

En _____, a _____ de _____ de 2021.

Fdo.: _____



**RELACION DE HIJOS/AS PARA LOS QUE SOLICITA PARTICIPAR EN EL PLAN
CORRESPONSABLE:**

NOMBRE	APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO