

MODELO DE INSCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES - PLAN CORRESPONSABLES

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE		
Nombre:		
Apellidos:		
NIF:	Sexo:	Edad:
Dirección:		Código Postal:
Localidad:	Municipio:	
Teléfono:		
Correo electrónico:		

DATOS DE LA/EL MENOR		
Nombre:		
Apellidos:		
NIF:	Sexo:	Edad:
Fecha de nacimiento:		
Dirección en caso de que sea diferente a la de la persona solicitante:		

LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA ENCONTRARSE EN ALGUNA DE LAS SIGUIENTES SITUACIONES (señalar lo que corresponda)	
<input type="checkbox"/>	Ser víctima de violencia género.
<input type="checkbox"/>	Familia monomarental o monoparental.
<input type="checkbox"/>	Estar en situación de desempleo.
<input type="checkbox"/>	Ser mayor de 45 años.
<input type="checkbox"/>	Tener otras cargas relacionadas con los cuidados.

SITUACIÓN UNIDAD FAMILIAR		
Nº miembros de la unidad familiar:	Menores de 14 años:	Mayores de 65:
Nº personas con discapacidad:		Nº personas en situación de dependencia:
SITUACIÓN ECONÓMICA DE LA PERSONA SOLICITANTE		
<input type="checkbox"/> Con empleo remunerado	<input type="checkbox"/> En situación de desempleo	<input type="checkbox"/> Otras situaciones(cuál)
SITUACIÓN ECONÓMICA DE OTRO PROGENITOR/A		
<input type="checkbox"/> Con empleo remunerado	<input type="checkbox"/> En situación de desempleo	<input type="checkbox"/> Otras situaciones (cuál)
RENTAS FAMILIARES ANUALES		
<input type="checkbox"/> Menores de 14.000€ anuales	<input type="checkbox"/> Entre 14.000€ y 24.000€ anuales	<input type="checkbox"/> Mayores de 24.000€ mensuales

