

SOLICITANTE _____, mayor de edad, vecino de Puntagorda, con domicilio en _____ n° _____, y con DNI n° _____ y teléfono n° _____.

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Nombre	Parentesco	DNI	Fecha de Nacimiento

INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

Nombre	Concepto	Importe	Empleado/ desempleado	Vivienda Propia

Enterad@ de la Oferta Pública de Empleo Social 2.017 que realiza el Ayuntamiento de Puntagorda, deseo participar en el Programa Extraordinario de Empleo Social, declarando ser ciertos los datos aportados.

Puntagorda a _____ de _____ de 2.017.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PUNTAGORDA

DON/DOÑA _____, mayor
de edad, vecino de Puntagorda, con domicilio en _____
_____ nº _____, y con DNI nº _____ y
teléfono nº _____

AUTORIZO

Al Ayuntamiento de Puntagorda a solicitar y obtener información y datos del Servicio Canario de Empleo, y Agencias Tributarias sobre la situación laboral, y ayudas públicas que percibo.

Puntagorda a