

## SOLICITUD PROGRAMA PARA MEJORAS EN EL MUNICIPIO 2014 - 2ª FASE

| 1   | DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL |  |                |   |   |  |
|---|---|--|----------------|---|---|--|
| NOMBRE:   | 1ER APELLIDO  | 2º APELLIDO  | Nº DNI         | SEXO:<br>HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> |   |  |
| DOMICILIO:<br><br>NÚMERO:    ESCALERA:    PISO: |   | MUNICIPIO  | CÓDIGO POSTAL: | TELÉFONO  |   |  |
| DEBERÁ INDICAR EL PUESTO AL QUE OPTA: (SOLO SE PODRÁ OPTAR A UN PUESTO) :<br><br>_____ (ESCRIBIR EL PUESTO)                 |   | <b>RELACION DE PUESTOS:</b><br>ENCARGADO DE OBRA GENERAL<br>OFICIAL 1º DE OFICIO, ESPECIALIDAD ALBAÑILERÍA .<br>OFICIAL 1º DE OFICIO, ESPECIALIDAD JARDINERÍA.<br>OFICIAL 1º DE OFICIO, ESPECIALIDAD HERRERÍA. |                |   | OFICIAL 1º DE OFICIO, ESPECIALIDAD PINTURA.<br>OFICIAL 1º DE OFICIO ESPECIALIDAD ELECTRICIDAD.<br>AYUDANTES DE OFICIO<br>AYUDANTE TAREAS ADMINISTRATIVAS<br>TÉCNICO INFORMÁTICO |  |

| 2        | DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR ( Entendiendo la misma como la constituida por la persona destinataria del Programa (solicitante) y, en su caso, su cónyuge no separado legalmente o pareja de hecho inscrita u otra relación análoga debidamente acreditada y los hijos e hijas de uno u otro si existieren, con independencia de su edad, así como en su caso las personas sujetas a tutela, guarda o acogimiento, que figuren empadronados en la misma vivienda como mínimo desde junio de 2014) |         |                     |                      |                     |
|----------|---|---------|---------------------|----------------------|---------------------|
| MIEMBROS | NOMBRE Y APELLIDOS  | DNI/NIE | FECHA DE NACIMIENTO | DEMANDANTE DE EMPLEO | DISCAPACIDAD<br>33% |
| PAREJA   |   |         |                     |                      |                     |
| HIJOS/AS |   |         |                     |                      |                     |
|          |   |         |                     |                      |                     |
|          |   |         |                     |                      |                     |
|          |   |         |                     |                      |                     |

| 3   | CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES   |  |
|---|---|--|
| Autorizo al Ayuntamiento de Benalmádena para que pueda recabar cualquier tipo de documentación que considere necesaria. Nombre y Firma: |   |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #cccccc; display: inline-block;">Fdo.</div>                        | En Benalmádena a _____ de _____ de 2015.<br><div style="border: 1px solid black; padding: 2px; background-color: #cccccc; display: inline-block; font-weight: bold;">DOCUMENTO 1.</div> |  |