



**Ayuntamiento
Utrera**

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de Entidad DIR-3: L01410956 –

C.I.F. :P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa, 1 – Código Postal: 41710

Oficina de Políticas de Igualdad. 61021

DIR-3: LA0009689

Tfno.: 955865786 – Fax: 955865785

Correo Electrónico: igualdad@utrera.org

**ANEXO 1. SOLICITUD
PROGRAMA DE AYUDAS PARA PARTICIPAR EN LOS ITINERARIOS DE MEJORA DE LA
EMPLEABILIDAD DE MUJERES VULNERABLES, (VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y EN
RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL). EMUVUL..**

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE:

Núm. expte.:

Referencia:

1 - DATOS DE LA INTERESADA:

Nombre y apellidos/razón social:

D.N.I./C.I.F.:

Domicilio.:

C. Postal:

Tfno.:

Provincia:

Municipio:

Dirección de correo electrónico:

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO:

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

4 – DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO

Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen por medios electrónicos.

Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:

Tfno. Móvil:

Dirección de correo electrónico:

Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen en papel, a la siguiente dirección:

Domicilio:

C. Postal:

Provincia:

Municipio:

6- EXPONE:

En nombre propio y en la representación que ostento, me comprometo a cumplir las obligaciones exigidas por toda la normativa de aplicación a la presente convocatoria



**Ayuntamiento
Utrera**

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de Entidad DIR-3: L01410956 –

C.I.F. :P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa, 1 – Código Postal: 41710

Oficina de Políticas de Igualdad. 61021

DIR-3: LA0009689

Tfno.: 955865786 – Fax: 955865785

Correo Electrónico: l igualdad@utrera.org

7- SOLICITA:

La participación en el programa **AYUDAS PARA PARTICIPAR EN LOS ITINERARIOS DE MEJORA DE LA EMPLEABILIDAD DE MUJERES VULNERABLES, (VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL). EMUVUL.**

8 – DOCUMENTACIÓN APORTADA:

DESCRIPCIÓN:	CÓDIGO SEGURO DE VERIFICACIÓN (C.S.V.)
<ul style="list-style-type: none"> • ANEXO I: Solicitud debidamente cumplimentada 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia del D.N.I. en vigor 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopia de la Tarjeta de Demandante de empleo (SAE) 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Declaración de discapacidad del interesado o de algún miembro de la familia. (Certificado Oficial). 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Documento acreditativo de familia monoparental. 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • ANEXO II: Declaración responsable de no estar incurso en ninguna de las circunstancias que prohíban tener la condición de beneficiario y no tener deudas tributarias y no tributarias con el Ayuntamiento de Utrera. 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Certificado Agencia tributaria, Seguridad Social y OPAE. 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • ANEXO III: AUTORIZACIÓN EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 28.2 DE LA LPAC: 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • ANEXO IV. DECLARACIÓN DE TERCEROS. 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • ANEXO V. DESARROLLO DE LA IDEA EMPRESARIAL. 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • OTROS: (DESCRIBIR) 	<input type="checkbox"/>
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>



**Ayuntamiento
Utrera**

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de Entidad DIR-3: L01410956 –
C.I.F. :P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa, 1 – Código Postal: 41710
Oficina de Políticas de Igualdad. 61021
DIR-3: LA0009689
Tfno.: 955865786 – Fax: 955865785
Correo Electrónico: lgualdad@utrera.org

--	--	--

9 – MANIFESTACIÓN EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 28.2 DE LA LPAC

<input type="checkbox"/>	Manifiesto mi oposición expresa a que el Excmo. Ayuntamiento de Utrera pueda consultar u obtener documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración para acreditar los requisitos exigidos por la normativa aplicable en el procedimiento.
--------------------------	---

FECHA:

FIRMA:

.-SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN