



AYUNTAMIENTO  
DE  
13279 VALENZUELA DE CALATRAVA  
(CIUDAD REAL)

P. 1308800 - J

Tel. 926 86 71 46 • Fax 926 86 70 05

## SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL PROGRAMA GARANTIA + 52 AÑOS 2020

### 1.- DATOS DEL SOLICITANTE

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	
NIF/NIE	F.NACIMIENTO	EDAD	
DOMICILIO	POBLACION	NACIONALIDAD	
TELEFONO	%DISCAPACIDAD	Nº HIJOS A CARGO	
FECHA INSCRIPCION PARO	OCUPACION SOLICITADA	INGRESOS MENSUALES DEL SOLICITANTE	
GASTOS MENSUAL ALQUILER VIVIENDA	GASTO MENSUAL DE HIPOTECA	GASTO MENSUAL PENSION ALIMENTICIA	

El solicitante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD: (Táchese lo que proceda)

- reúne los requisitos exigidos en la convocatoria de este Plan de Empleo
- Que son ciertos los datos facilitados en esta solicitud.
- ue AUTORIZA al Ayto de Valenzuela a comprobar su veracidad ante los organismos y entidades que correspondan en relación con su participación en el Plan de Empleo.

En Valenzuela de Cva. a      de      de 2021

(firma del solicitante)