



Región de Murcia
Consejería de Trabajo y
Política Social

ISSORM
INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES

**Subdirección de Pensiones, Ayudas
y Programas de Inclusión**

Servicio de Prestaciones Económicas

Ronda de Levante, nº 16
Esquina Juan XXIII
30008 - MURCIA
Telf.: 968- 36 62 70
Fax: 968- 36 62 71

ANEXO

**AYUDAS ESPECIALES PARA LA ATENCIÓN DE CIRCUNSTANCIAS DE
CARÁCTER EXCEPCIONAL**

Nº Expte. Regional:

1. DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE:			ESTADO CIVIL:
DOMICILIO:	NÚMERO:	PISO:	LOCALIDAD:	
MUNICIPIO:	CODIGO POSTAL		TELÉFONO:	
SEXO: <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:	NACIONALIDAD:	

2. DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

N.I.F.PERCCEPTOR:	APELLIDOS Y NOMBRE PERCEPTOR:			
DOMICILIO:	Nº:	Piso:	Municipio:	
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS)				CODIGO POSTAL:
TÍTULO DE REPRESENTACIÓN:				

3. DATOS SOBRE LA UNIDAD FAMILIAR. COMPOSICION Y DECLARACION DE INGRESOS

PERSONAS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR	N.I.F.	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	FECHA DE NACIMIENTO	INGRESOS ANUALES	
				PENSIONES O TRABAJO	RENDIMIENTOS DE CAPITAL MOBILIARIO E INMOBILIARIO
SOLICITANTE	_____	_____	_____		

4.- DECLARACION DE BIENES MUEBLES / INMUEBLES

¿POSEE ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR BIENES MUEBLES (DEPÓSITOS BANCARIOS, ACCIONES, FONDOS DE INVERSIÓN, ETC.) E INMUEBLES (BIENES URBANOS O RÚSTICOS)?

NO SI IMPORTE _____ VALOR CATASTRAL _____

5.- AYUDA SOLICITADA Y DESCRIPCION DE LA SITUACION DE NECESIDAD

- FINALIDAD DE LA AYUDA SOLICITADA: _____
- IMPORTE DE LA AYUDA SOLICITADA: _____

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN DE NECESIDAD

6. DOCUMENTOS QUE DEBEN APORTARSE CON ESTA SOLICITUD

- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL D.N.I. EN VIGOR DEL SOLICITANTE. *
- FOTOCOPIA DEL D.N.I. EN VIGOR DEL PERCEPTOR, EN SU CASO. *
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN EL QUE SE ACREDITE QUE EL SOLICITANTE RESIDE EN LA REGIÓN DE MURCIA Y EN EL QUE CONSTE TODOS LOS MIEMBROS INCLUIDOS EN LA MISMA HOJA PADRONAL.
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL PERMISO DE RESIDENCIA EN VIGOR PARA LOS EXTRANJEROS. *
- CERTIFICADO ACREDITATIVO DE LOS INGRESOS QUE PERCIBAN LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (INSS, CLASES PASIVAS, EMPRESAS, OTROS...)
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO BANCARIO EN EL QUE FIGURE EL CÓDIGO DE CUENTA CLIENTE (20 DÍGITOS) Y EL TITULAR DE LA MISMA.*
- PRESUPUESTO DETALLADO DE LA NECESIDAD CONCRETA PARA LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA, EN EL QUE CONSTE EL NOMBRE DE LA EMPRESA, PERSONA, C.I.F. O N.I.F, DOMICILIO, TELÉFONO, SELLO DE LA MISMA Y FECHA.

*** LOS DOCUMENTOS ASÍ SEÑALADOS DEBEN SER LEGIBLES**

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y **autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos**, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. Quedo enterado de la obligación de comunicar al ISSORM a través del Centro Municipal de Servicios Sociales, cualquier variación que pudiera producirse a partir de la fecha de presentación de esta solicitud respecto a mi situación personal y familiar (cambio de residencia u otros) que pueda tener repercusión sobre la Ayuda solicitada.

En _____ a _____ de _____ de 2006

Fdo: _____

ILMO/A SR./A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE SERVICIOS SOCIALES DE LA REGION DE MURCIA