

## SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE LA SITUACIÓN SOCIAL

### Datos del solicitante.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI / NIF	TIE*	Fecha de nacimiento	Sexo	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="H"/> <input type="text" value="M"/>	<input type="text"/>

\*TIE (obligatorio para extranjeros no comunitarios) se encuentra en la parte superior-derecha de la Tarjeta de Identificación de Extranjero.

### Domicilio en el que reside actualmente

Tipo de Vía	Vía	Número	kilometro	Bloque
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Portal	Escalera	Planta	Puerta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia	Municipio	Localidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono de contacto	Autorizo para que comunique por correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text" value="SI"/> <input type="text" value="NO"/>			
Email	<input type="text"/>			

### Datos del representante

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI / NIF	TIE*	Fecha de nacimiento	Sexo	Nacionalidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="H"/> <input type="text" value="M"/>	<input type="text"/>

\*TIE (obligatorio para extranjeros no comunitarios) se encuentra en la parte superior-derecha de la Tarjeta de Identificación de Extranjero.

### Domicilio en el que reside actualmente

Tipo de Vía	Vía	Número	kilometro	Bloque
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Portal	Escalera	Planta	Puerta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia	Municipio	Localidad		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono de contacto	Autorizo para que comunique por correo electrónico			
<input type="text"/>	<input type="text" value="SI"/> <input type="text" value="NO"/>			
Email	<input type="text"/>			



Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"



IMAS  
Instituto Murciano  
de Acción social



AYUNTAMIENTO  
DE CAMPOS DEL RÍO

## EXPONE:

Al objeto de favorecer mi inserción socio-laboral.

## POR LO CUAL SOLICITA:

Que los Servicios Sociales acrediten mi situación social, en relación a la situación contemplada en el artículo 2.1. de la Ley 44/2007 de 13 de diciembre de 2007 (BOE de 14 de diciembre de 2007), con la finalidad de:

- Inscripción del Código 19 en el Servicio Regional de Empleo y Formación de la Región de Murcia.
- Bonificación de la Seguridad Social.
- Acceso a Programas de Empleabilidad y de Garantía Juvenil del IMAS.
- Acceso a recursos de empleo y formación de las Entidades Locales.
- Acceso a Empresas de Inserción.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: