

SOLICITUD DE ACREDITACIÓN DE LA SITUACIÓN SOCIAL

Datos del solicitante.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre			
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

Datos del representante

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		
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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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



Fondo Social Europeo
“El FSE invierte en tu futuro”



IMAS
Instituto Murciano
de Acción social



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.: