



Mancomunidad de
Servicios Sociales
Sierra Norte (Madrid)



Dirección General de Servicios Sociales
CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD
Y POLÍTICA SOCIAL

(Espacio reservado para
etiqueta de registro de entrada)

Fecha recepción
C.S.S.

Expediente
nº

SOLICITUD DE SERVICIOS Y PRESTACIONES PARA INSERCIÓN LABORAL DE LA MUJER RURAL

DATOS DEL SOLICITANTE:			
Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	Municipio de nacimiento:	Provincia de nacimiento:	
Nacionalidad:	Estado civil:	DNI, TIE o Pasaporte:	
Domicilio:	Municipio:	Cód. Postal:	Teléfono:
Parentesco con el Beneficiario:	Domicilio a efecto de notificaciones:		
DATOS DEL BENEFICIARIO:			
Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	
Fecha de nacimiento:	DNI, TIE o Pasaporte:	Teléfono:	
Situación laboral _____ Nivel educativo _____ Grupo vulnerable _____			
Tramo edad <input type="checkbox"/> -25 <input type="checkbox"/> entre 25 y 45 <input type="checkbox"/> + 45			
TIPO DE SOLICITUD:			
<input type="checkbox"/> Servicio de apoyo doméstico y/o personal:		<input type="checkbox"/> Formación laboral	
<input type="checkbox"/> Atención doméstica <input type="checkbox"/> Menores <input type="checkbox"/> Mayores			
<input type="checkbox"/> Atención personal <input type="checkbox"/> Menores <input type="checkbox"/> Mayores			
<input type="checkbox"/> Baja Temporal		<input type="checkbox"/> Baja Definitiva	
		<input type="checkbox"/> Modificación	

Documentación:

D.N.I./documento identificativo. Libro de familia Certif. empadronamiento y convivencia

Doc. Cobertura sanitaria

Declaración de la Renta o en su defecto certificado negativo y de declaración de ingresos.

Fotocopia de sentencia de separación o divorcio.

Otros, especificar: _____

Declaro ser ciertos cuantos datos anteceden, quedando enterado de que la ocultación o falsedad en los mismos dará lugar a la exigencia de las responsabilidades que de ello se deriven y a la pérdida de los beneficios que, en base a la misma, hayan podido serme reconocidos.

En _____ a, _____ de _____ 2.0 ____

FIRMA DEL SOLICITANTE