

Programa Comunitat Valenciana Fondo Social Europeo Plus (FSE+) 2021-2027 de Asistencia Material Básica

A DADES PERSONA SOL·LICITANT / DATOS PERSONA SOLICITANTE (*)		CODI EXPEDIENT																		
COGNOMS / APELLIDOS				NOM / NOMBRE				DNI / NIF												
ADREÇA (CARRER, PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				TELÈFON / TELÉFONO				TSR												
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		SEXO				MUC												

B COMUNICACIÓN DE VARIACIONES

Indicar la fecha en la que se ha producido la variación: ___/___/___

Variación unidad de convivencia

Indique aquí los cambios

Variación recursos económicos

Indique aquí los cambios

Variación de domicilio y/o traslado a otro municipio y/o fuera de la Comunitat Valenciana

Mi nuevo domicilio es

Yo como titular o algún miembro de mi unidad familiar ha comenzado a percibir la Renta Valenciana de Inclusión (RVI) y apporto copia de la resolución.

Yo como titular o algún miembro de mi unidad familiar ha comenzado a percibir el Ingreso Mínimo Vital (IMV) y apporto copia de la resolución.

C DOCUMENTACIÓN APORTADA

APORTO LA DOCUMENTACIÓN que justica la situación de la comunicación de variaciones. En el caso de no estar en mi poder me comprometo a presentar los documentos siendo sabedor que deben ser presentarlos durante la instrucción del procedimiento. En caso de no presentarlos, serán requeridos por la Administración, en cuyo caso, si pasado el plazo de 10 días del requerimiento, no son aportados, se procederá a la extinción de mi expediente.

D DECLARACIÓN

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente comunicación y solicito que se proceda a efectuar revisión en base a los datos declarados. Quedo enterado/a de la obligación de comunicar a la Administración competente, cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

G DEPARTAMENTO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD

SERVEIS SOCIALS DE L'AJUNTAMENT DE LLÍRIA	C/ Pla de l'Arc, S/N	46160	LLÍRIA	962 792 224
--	----------------------	-------	--------	-------------

Llíria, de de 20

La persona solicitante

.....

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en los artículos 13 al 18 de la Ley Orgánica 3/2018, de protección de datos de carácter personal

ALCADIA-PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE LLÍRIA - ALCADÍA-PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE LLÍRIA