

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Recibí los documentos requeridos a excepción de los números: _____
 Cargo y nombre del empleado público _____
 Fecha _____ Lugar _____

DILIGENCIA DE COMPULSA: A la vista de los siguientes documentos originales en vigor:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Se expide la presente diligencia de verificación para hacer constar que los datos reflejados en esta solicitud coinciden fielmente con los que aparecen en los documentos originales aportados o recibidos por el solicitante

Firma _____
 Cargo y nombre del empleado público _____
 Fecha _____ Lugar _____

Esta solicitud va a ser tramitada por medio informáticos. Los datos personales que figuran en ella serán incorporados a un fichero y permanecerán bajo la custodia de la Consejería de Bienestar Social. En cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los datos incorporados al mismo ante el Consejero de Bienestar Social (art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. BOE del día 14).

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA DE EMERGENCIA DE CARÁCTER EXTRAORDINARIO PARA PREVENIR LA MARGINACIÓN Y FAVORECER LA NORMALIZACIÓN DE INDIVIDUOS Y FAMILIAS (S-19)

1.- Datos del solicitante:

| | | | | | | | |
|-----------------------------|-------------|---------------|--|------------------|----------------|------|--------|
| NIF/DNI/NIE nº | | Vigente hasta | | Nombre | | | |
| Primer Apellido | | | | Segundo apellido | | | |
| Lugar y fecha de nacimiento | | | | Estado Civil | | | |
| Domicilio | Tipo de Via | | | Nombre de la vía | | | |
| Número | | Bloque | | Escalera | | Piso | Puerta |
| Localidad | | Teléfono fijo | | | Teléfono móvil | | |
| Correo electrónico | | | | | | | |