



# AYUNTAMIENTO DE MARACENA (Granada)

## ANEXO IV

### MODELO DE AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE MARACENA PARA PETICIÓN Y/O CONSULTA DE DATOS PARA ACREDITACIÓN DE REQUISITOS Y CIRCUNSTANCIAS GENERALES

Los abajo firmantes, mayores de 16 años, componentes de la unidad familiar de D/Dª (solicitante).....**AUTORIZAMOS** al Ayuntamiento de Maracena a realizar en nuestro nombre y menores a nuestro cargo, la petición y/o consulta a cualquier organismo de la Administración del Estado, Autonómica o Local de la información seguidamente señalada que se precise para la concesión de las acciones y medidas contenidas en el Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio, de Medidas Extraordinarias y Urgentes para la Inclusión Social a través del Empleo y el Fomento de la Solidaridad en Andalucía. **“Programa Extraordinario de Ayuda a la Contratación de Andalucía. Prorroga para el ejercicio 2017”** (según Orden de 22 de Junio de 2017, BOJA núm. 124 de 30/06/2017). Dicha autorización se entenderá al amparo de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, sobre protección de Datos de Carácter Personal y con las garantías que dicha Ley establece:

- Certificado de empadronamiento/convivencia/histórico** de de todas las personas que constituyen la unidad familiar
- Certificado de estar inscrito en el Registro de Uniones de hecho** del Ayuntamiento de Maracena (sólo en caso de no haber acreditado esta circunstancia por otros medios).
- Certificado del Servicio Público Estatal de Empleo** acreditativo de **prestaciones** recibidas durante los seis meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud o certificado negativo de no percibirlas.
- Certificado del Instituto Nacional de la Seguridad Social** acreditativo de prestaciones contributivas recibidas durante los seis meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud o certificado negativo de no percibirlas
- Certificado de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía** acreditativo de **prestaciones no contributivas** recibidas durante los seis meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud o certificado negativo de no percibirla

MIEMBROS MAYORES 16	NIF / NIE	NOMBRE	APELLIDOS	FIRMA
SOLICITANTE				
PAREJA				
1º HIJO/A				
2º HIJO/A				
3º HIJO/A				
4º HIJO/A				
Otros:.....				
Otros:.....				

En Maracena, a.....de.....de 20....