

**SOL·LICITUD DE RENDA GARANTIDA DE CIUTADANIA
(UNITAT FAMILIAR)
SOLICITUD DE RENTA GARANTIZADA DE CIUDADANÍA
(UNIDAD FAMILIAR)**

A DADES DEL TITULAR / DATOS DEL TITULAR

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF - NIE - PASSAPORT / PASAPORTE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE (1) / SEXO (1)	ESTAT CIVIL (2) / ESTADO CIVIL (2)	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES					
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	
EMPADRONAMENT (3) / EMPADRONAMIENTO (3)		TEMPS RESIDÈNCIA MUNICIPI (4) / TIEMPO RESIDENCIA MUNICIPIO (4)		TEMPS RESIDÈNCIA COMUNITAT AUTÒNOMA (4) / TIEMPO RESIDENCIA COMUNIDAD AUTÓNOMA (4)	

**B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (només s'ha d'emplenar quan la persona sol·licitant siga la representant legal del titular)
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (solo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante legal del titular)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF - NIE - PASSAPORT / PASAPORTE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD			
A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES					
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	

**C DOCUMENTS QUE CONSTEN EN L'EXPEDIENT
DOCUMENTOS QUE CONSTAN EN EL EXPEDIENTE**

D SOL·LICITUD I COMPROMÍS / SOLICITUD Y COMPROMISO

Sr./Sra. _____ (nom i cognoms del titular) sol·licita tinga per presentat este escrit, amb els documents que s'acompanyen, per fetes les manifestacions de la sol·licitud i declara responsablement la veracitat d'estes.

Accepta el compromís de subscriure tant el Pla Familiar d'Inserció, com el Pla d'Inserció Laboral que s'establisquen, com també el de participar en ell.

Declara no estar incurs en cap de les incompatibilitats descrites en l'article 18 de la Llei 9/2007, de 12 de març, de la Generalitat, de Renda Garantida de Ciutadania.

D./Dña. _____ (nombre y apellidos del titular) solicita tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las manifestaciones de la solicitud y declara responsablemente la veracidad de las mismas.

Accepta el compromiso de suscribir tanto el Plan Familiar de Inserción, como el Plan de Inserción Laboral que se establezcan, así como colaborar y participar en los mismos.

Declara no estar incurso en ninguna de las incompatibilidades descritas en el artículo 18 de la Ley 9/2007, de 12 de marzo, de la Generalitat, de Renta Garantizada de Ciudadanía.

_____, d _____ del _____
La persona titular

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

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 el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A DADES DEL TITULAR / DATOS DEL TITULAR

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF - NIE - PASSAPORT / PASAPORTE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE (1) / SEXO (1)	ESTAT CIVIL (2) / ESTADO CIVIL (2)	NACIONALITAT / NACIONALIDAD		
A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES					
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	
EMPADRONAMENT (3) / EMPADRONAMIENTO (3)		TEMPS RESIDÈNCIA MUNICIPI (4) TIEMPO RESIDENCIA MUNICIPIO (4)		TEMPS RESIDÈNCIA COMUNITAT AUTÒNOMA (4) TIEMPO RESIDENCIA COMUNIDAD AUTÓNOMA (4)	

**B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL (només s'ha d'emplenar quan la persona sol·licitant siga la representant legal del titular)
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (solo cumplimentar cuando la persona solicitante sea la representante legal del titular)**

COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		NIF - NIE - PASSAPORT / PASAPORTE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO	SEXE / SEXO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD			
A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / AL EFECTO DE NOTIFICACIONES					
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)					CP
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO	

**C DOCUMENTS QUE CONSTEN EN L'EXPEDIENT
DOCUMENTOS QUE CONSTAN EN EL EXPEDIENTE**
D SOL·LICITUD I COMPROMÍS / SOLICITUD Y COMPROMISO

Sr./Sra. _____ (nom i cognoms del titular) sol·licita tinga per presentat este escrit, amb els documents que s'acompanyen, per fetes les manifestacions de la sol·licitud i declara responsablement la veracitat d'estes.

Accepta el compromís de subscriure tant el Pla Familiar d'Inserció, com el Pla d'Inserció Laboral que s'establisquen, com també el de participar en ell.

Declara no estar incurs en cap de les incompatibilitats descrites en l'article 18 de la Llei 9/2007, de 12 de març, de la Generalitat, de Renda Garantida de Ciutadania.

D./Dña. _____ (nombre y apellidos del titular) solicita tenga por presentado este escrito, con los documentos que se acompañan, por hechas las manifestaciones de la solicitud y declara responsablemente la veracidad de las mismas.

Accepta el compromiso de suscribir tanto el Plan Familiar de Inserción, como el Plan de Inserción Laboral que se establezcan, así como colaborar y participar en los mismos.

Declara no estar incurso en ninguna de las incompatibilidades descritas en el artículo 18 de la Ley 9/2007, de 12 de marzo, de la Generalitat, de Renta Garantizada de Ciudadanía.

_____, d _____ del _____
La persona titular

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

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 el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

