

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE LA RENTA MÍNIMA DE INSERCIÓN SOCIAL EN ANDALUCÍA.

DELEGACIÓN TERRITORIAL: (A cumplimentar por la Administración)

Zona Básica de Servicios Sociales (Centro de Servicios Sociales Comunitarios)

 NUEVA SOLICITUD

 RENOVACIÓN

Decreto-Ley 3/2017 de 19 de diciembre, por el que se regula la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía.

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE LEGAL							
PERSONA SOLICITANTE:							
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			
FECHA NACIMIENTO:		NIE/NIF (1) :		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER			
NACIONALIDAD:		PAÍS DE NACIMIENTO:		ESTADO CIVIL (2) :			
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
IBAN (Cuenta Bancaria) : - - - - -							
En nombre de la Unidad Familiar que represento, y cuyos datos se indican a continuación, solicito la inclusión de la cuenta bancaria en el Sistema de Gestión Integral de Recursos Organizativos de la Junta de Andalucía.							
PERSONA REPRESENTANTE:							
NOMBRE:		PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:			
NIE/NIF:		RELACIÓN CON LA PERSONA SOLICITANTE:		SEXO: <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER			
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
2 DATOS DE LA VIVIENDA DE LA UNIDAD FAMILIAR							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:		CÓD. POSTAL:	TIPO DE VIVIENDA: (3)	
3 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: (cumplimentar en caso de ser una dirección diferente a la indicada en el apartado 2):							
DOMICILIO NOTIFICACIONES:							
TIPO DE VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía. En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/ Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Apellidos y nombre:						DNI/NIE:	
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	

4 SITUACIÓN ECONÓMICA Y PATRIMONIAL DE LA UNIDAD FAMILIAR					
SITUACIÓN ECONÓMICA					
NOMBRE Y APELLIDOS	INGRESOS FAMILIARES		BIENES MUEBLES		
	CUANTÍA MENSUAL	FUENTE DEL INGRESO (4)	CONCEPTO	CUANTÍA DE CAPITAL	RENDIMIENTOS MENSUALES
OTROS INMUEBLES DISTINTOS DE LA VIVIENDA HABITUAL					
NOMBRE Y APELLIDOS	REFERENCIA CATASTRAL	UBICACIÓN	VALOR CATASTRAL	RENDIMIENTOS MENSUALES	

NOTA:

No se consideran recursos computables: La propiedad o mera posesión de la vivienda habitual; la prestación por hija o hijo a cargo contributiva o no contributiva; las pensiones de orfandad; la remuneración por acogimiento familiar; las pensiones de alimentos establecidas en sentencia judicial firme o convenio regulador; las prestaciones económicas establecidas en la Ley 39/ 2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia; las becas de ayuda al estudio, a la formación y al transporte; los ingresos procedentes de asistencia a cursos de formación y de los contratos de formación para jóvenes; las ayudas a jóvenes que provengan del sistema de protección; los bienes inmuebles declarados en ruinas; las ayudas públicas para la vivienda habitual.

5 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR										
PARENTESCO (5)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE (1)	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO (6)	N. ESTUDIOS (7)	SIT. LABORAL (8)	SIT. ESPECIFICA (9)
51										

(1) Obligatorio para mayores de 14 años.

(2) ESTADO CIVIL: 21. Soltera/o; 22. Pareja análoga; 23. Pareja Hecho; 24. Casada/o; 25. Divorciada/o; 26. Separada/o; 27. Viuda/o.

(3) TIPO DE VIVIENDA: 31. Vivienda propia con hipoteca; 32. Vivienda propia sin hipoteca; 33. Vivienda alquilada; 34. Vivienda cedida; 35. Vivienda comunitaria / Establecimiento o centro colectivo; 36. Pensión / hostel / similar; 37. Chabola/cueva/infravivienda; 38. Caravana/vehículo; 39. Otros.

(4) FUENTES DE INGRESOS (*): 41. Trabajo por cuenta propia; 42. Trabajo por cuenta ajena; 43. Prestaciones contributivas; 44. Prestaciones y subsidios no contributivos; 45. Ayudas y subvenciones.

(5) PARENTESCO: 51. Solicitante; 52. Pareja análoga; 53. Pareja de hecho; 54. Cónyuge; 55. Hija / o de solicitante o pareja; 56. Madre / Padre; 57. Suegra / Suegro; 58. Nuera / Yerno; 59. Persona acogida / adoptada / tutelada.

(6) SEXO: M. Mujer; H. Hombre.

(7) NIVEL DE ESTUDIOS: 71. Sin estudios; 72. Estudios Primarios / EGB; 73. Estudios Secundarios (ESO, FP Básica, ...); 74. Bachillerato / Técnico-profesionales medios; 75. Técnico -profesionales superiores; 76. Universitarios.

(8) SITUACIÓN LABORAL: 81. Ocupada/ o a tiempo completo; 82. Ocupada/o a tiempo parcial. 83. Parada/ o; 84. Inactiva/ o; 85. Otros.

(9) SITUACIÓN ESPECIFICA: 91. La persona solicitante es víctima de violencia de género o doméstica; 92. La persona solicitante tiene entre 18 y 24 años y es huérfana de ambos progenitores; 93. La persona solicitante tiene entre 18 y 24 años y ha estado en el año anterior a la solicitud bajo tutela de la Junta de Andalucía; 94. La persona solicitante es víctima de trata con fines de explotación sexual y/o laboral; 95. La persona solicitante es emigrante andaluz retornada en el año anterior; 96. La persona solicitante es apátrida o refugiada o está tramitando su reconocimiento; 97. La persona solicitante se encuentra sin hogar; 98. La persona solicitante reside en un alojamiento alternativo; 99. Unidad familiar monomarental o monoparental cuyos menores a cargo han sido reconocidos en el Registro Civil sólo por la persona solicitante; 100. Unidad familiar monomarental o monoparental cuyos menores a cargo han sido reconocidos por dos personas progenitoras pero una de ellas ha fallecido sin derecho a percibir, la persona menor, pensión de orfandad; 101. Alguna persona miembro de la unidad familiar tiene una discapacidad igual o superior al 33%; 102. Existen personas miembros de la unidad familiar que están bajo el régimen de custodia compartida; 103. Alguna persona miembro de la unidad familiar es perceptora de la prestación para cuidados en el entorno familiar prevista en la Ley de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia; 104. Alguna o algunas personas miembros de la unidad familiar mayor de 16 años se encuentran cursando estudios reglados.

6	OTRAS PERSONAS EN LA UNIDAD DE CONVIVENCIA (marque con una X la situación que proceda)			
<input type="checkbox"/> Solo existe una unidad familiar en la vivienda. <input type="checkbox"/> Unidad familiar que comparte vivienda con otra unidad familiar. (En este caso, cumplimente la tabla siguiente).				
PARENTESCO	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI/NIE

7	DECLARACIÓN RESPONSABLE, COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN Y CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL
<p>La persona o personas mayores de 16 años, abajo firmantes, declaran que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se adjunta, y se comprometen a:</p> <p>a) Participar y cumplir el Plan de inclusión sociolaboral.</p> <p>b) Comunicar a la Delegación Territorial de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, a través de los servicios sociales comunitarios, en el plazo máximo de 15 días desde el hecho causante, la modificación sobrevenida de cualquier circunstancia distinta de las declaradas en la solicitud.</p> <p>c) Solicitar las prestaciones, contributivas o no contributivas, así como reclamar los derechos que por cualquier título pudiera corresponderles a fin de incrementar sus recursos económicos, ejerciendo las acciones pertinentes para hacerlos efectivos.</p> <p>d) No rechazar injustificadamente ofertas de empleo adecuadas.</p> <p>e) Prestar a la Administración la colaboración necesaria para una eficaz gestión del Plan de inclusión sociolaboral.</p> <p>f) Escolarizar y poner los medios para garantizar la no existencia de una situación de absentismo escolar de las personas integrantes de la unidad familiar en edad de escolarización obligatoria que se encuentren a su cargo.</p> <p>g) No disponer cualquier miembro de la unidad familiar, o como sumatorio del conjunto de personas que conforman la unidad familiar de dinero efectivo, o bajo cualquier título, valor, derecho de crédito o depósito bancario un importe superior al 10 veces el IPREM</p>	

8	AUTORIZACIÓN DOCUMENTACIÓN																				
8.1	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS																				
<input type="checkbox"/> Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó</th> <th>Fecha de emisión o presentación</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>3</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó	1				2				3							
Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó																		
1																					
2																					
3																					
8.2	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES																				
<input type="checkbox"/> Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:																					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento</th> <th>Administración Pública</th> <th>Fecha emisión/presentación</th> <th>Órgano</th> <th>Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó *</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>3</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó *	1					2					3				
Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó *																	
1																					
2																					
3																					

9	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS			
9.1	PERSONA MIEMBRO Nº 1			
NOMBRE:	APELLIDOS 1º:	APELLIDOS 2º:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE ESCOLARIZACIÓN, ABSENTISMO Y OTRAS ACTIVIDADES REGLADAS				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de datos de escolarización, absentismo y otras actividades regladas, a través del Sistema Séneca (Plataforma para la Gestión del Sistema Educativo Andaluz) <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de parejas de hecho, a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del Certificado de Parejas de Hecho.				

9	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (Continuación)			
9.1	PERSONA MIEMBRO Nº 1 (Continuación)			
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de la demanda de empleo.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de estar dado de alta en Seguridad Social a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de estar dada de alta.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa de discapacidad.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS BIENES INMUEBLES:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado catastral de los bienes.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identificación y alta en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a través de su sede electrónica. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE TUTELA POR LA JUNTA DE ANDALUCÍA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de tutela a través del Sistema de Integrado de Servicios Sociales. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de de Prestaciones contributivas y no contributivas percibidas, a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de prestaciones sociales públicas.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de la renta de personas físicas a través del Sistema de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Declaración del Impuesto de la Renta de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS Y EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO PARA LA ELABORACIÓN CONJUNTA DEL PLAN DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el intercambio de información entre los servicios sociales comunitarios y el Servicio Andaluz de Empleo para la realización conjunta del Plan de inclusión sociolaboral a través del Sistema de Información municipal de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y gestión del Plan de inclusión sociolaboral. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Informe Social acreditativo de la causa por los servicios sociales comunitarios.				
Fdo.:				
9.2	PERSONA MIEMBRO Nº 2			
NOMBRE:	APELLIDOS 1º:	APELLIDOS 2º:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE ESCOLARIZACIÓN, ABSENTISMO Y OTRAS ACTIVIDADES REGLADAS				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de datos de escolarización, absentismo y otras actividades regladas, a través del Sistema Séneca (Plataforma para la Gestión del Sistema Educativo Andaluz) <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de parejas de hecho, a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del Certificado de Parejas de Hecho.				

9	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (Continuación)			
9.2	PERSONA MIEMBRO Nº 2 (Continuación)			
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de la demanda de empleo.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de estar dado de alta en Seguridad Social a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de estar dada de alta.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa de discapacidad.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS BIENES INMUEBLES:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado catastral de los bienes.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identificación y alta en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a través de su sede electrónica.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE TUTELA POR LA JUNTA DE ANDALUCÍA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de tutela a través del Sistema de Integrado de Servicios Sociales.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de de Prestaciones contributivas y no contributivas percibidas, a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de prestaciones sociales públicas.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de la renta de personas físicas a través del Sistema de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Declaración del Impuesto de la Renta de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS Y EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO PARA LA ELABORACIÓN CONJUNTA DEL PLAN DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el intercambio de información entre los servicios sociales comunitarios y el Servicio Andaluz de Empleo para la realización conjunta del Plan de inclusión sociolaboral a través del Sistema de Información municipal de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y gestión del Plan de inclusión sociolaboral.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Informe Social acreditativo de la causa por los servicios sociales comunitarios.				
Fdo.:				
9.3	PERSONA MIEMBRO Nº 3			
NOMBRE:	APELLIDOS 1º:	APELLIDOS 2º:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE ESCOLARIZACIÓN, ABSENTISMO Y OTRAS ACTIVIDADES REGLADAS				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de datos de escolarización, absentismo y otras actividades regladas, a través del Sistema Séneca (Plataforma para la Gestión del Sistema Educativo Andaluz)				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de parejas de hecho, a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del Certificado de Parejas de Hecho.				

9	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (Continuación)			
9.3	MIEMBRO Nº 3 (Continuación)			
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de la demanda de empleo.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de estar dado de alta en Seguridad Social a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de estar dada de alta.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa de discapacidad.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS BIENES INMUEBLES:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado catastral de los bienes.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identificación y alta en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a través de su sede electrónica.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE TUTELA POR LA JUNTA DE ANDALUCÍA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de tutela a través del Sistema de Integrado de Servicios Sociales.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de de Prestaciones contributivas y no contributivas percibidas, a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de prestaciones sociales públicas.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de la renta de personas físicas a través del Sistema de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Declaración del Impuesto de la Renta de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS Y EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO PARA LA ELABORACIÓN CONJUNTA DEL PLAN DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el intercambio de información entre los servicios sociales comunitarios y el Servicio Andaluz de Empleo para la realización conjunta del Plan de inclusión sociolaboral a través del Sistema de Información municipal de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y gestión del Plan de inclusión sociolaboral.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Informe Social acreditativo de la causa por los servicios sociales comunitarios.				
Fdo.:				
9.4	PERSONA MIEMBRO Nº 4			
NOMBRE:	APELLIDOS 1º:	APELLIDOS 2º:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE ESCOLARIZACIÓN, ABSENTISMO Y OTRAS ACTIVIDADES REGLADAS				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de datos de escolarización, absentismo y otras actividades regladas, a través del Sistema Séneca (Plataforma para la Gestión del Sistema Educativo Andaluz)				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de parejas de hecho, a través del Sistema de Verificación de Datos.				
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del Certificado de Parejas de Hecho.				

9	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (Continuación)			
9.4	MIEMBRO Nº 4 (Continuación)			
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de la demanda de empleo.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de estar dado de alta en Seguridad Social a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de estar dada de alta.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa de discapacidad.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS BIENES INMUEBLES:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado catastral de los bienes.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identificación y alta en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a través de su sede electrónica. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE TUTELA POR LA JUNTA DE ANDALUCÍA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de tutela a través del Sistema de Integrado de Servicios Sociales. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de de Prestaciones contributivas y no contributivas percibidas, a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de prestaciones sociales públicas.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de la renta de personas físicas a través del Sistema de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Declaración del Impuesto de la Renta de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS Y EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO PARA LA ELABORACIÓN CONJUNTA DEL PLAN DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el intercambio de información entre los servicios sociales comunitarios y el Servicio Andaluz de Empleo para la realización conjunta del Plan de inclusión sociolaboral a través del Sistema de Información municipal de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y gestión del Plan de inclusión sociolaboral. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Informe Social acreditativo de la causa por los servicios sociales comunitarios.				
Fdo.:				
9.5	PERSONA MIEMBRO Nº 5			
NOMBRE:	APELLIDOS 1º:	APELLIDOS 2º:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE ESCOLARIZACIÓN, ABSENTISMO Y OTRAS ACTIVIDADES REGLADAS				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de datos de escolarización, absentismo y otras actividades regladas, a través del Sistema Séneca (Plataforma para la Gestión del Sistema Educativo Andaluz) <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de parejas de hecho, a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del Certificado de Parejas de Hecho.				

9	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (Continuación)			
9.5	MIEMBRO Nº 5 (Continuación)			
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de la demanda de empleo.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de estar dado de alta en Seguridad Social a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de estar dada de alta.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa de discapacidad.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS BIENES INMUEBLES:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado catastral de los bienes.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identificación y alta en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a través de su sede electrónica. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE TUTELA POR LA JUNTA DE ANDALUCÍA:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de tutela a través del Sistema de Integrado de Servicios Sociales. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de de Prestaciones contributivas y no contributivas percibidas, a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de prestaciones sociales públicas.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de la renta de personas físicas a través del Sistema de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Declaración del Impuesto de la Renta de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS Y EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO PARA LA ELABORACIÓN CONJUNTA DEL PLAN DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el intercambio de información entre los servicios sociales comunitarios y el Servicio Andaluz de Empleo para la realización conjunta del Plan de inclusión sociolaboral a través del Sistema de Información municipal de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y gestión del Plan de inclusión sociolaboral. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Informe Social acreditativo de la causa por los servicios sociales comunitarios.				
Fdo.:				
9.6	PERSONA MIEMBRO Nº 6			
NOMBRE:	APELLIDOS 1º:	APELLIDOS 2º:	DNI/NIE:	SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE ESCOLARIZACIÓN, ABSENTISMO Y OTRAS ACTIVIDADES REGLADAS				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de datos de escolarización, absentismo y otras actividades regladas, a través del Sistema Séneca (Plataforma para la Gestión del Sistema Educativo Andaluz) <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.				
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE REGISTRO DE PAREJAS DE HECHO:				
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)				
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de parejas de hecho, a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del Certificado de Parejas de Hecho.				

9	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS (Continuación)
9.6	MIEMBRO Nº 6 (Continuación)
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS COMO DEMANDANTE DE EMPLEO:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de demandante de empleo a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de la demanda de empleo.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE ESTAR DADO DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de estar dado de alta en Seguridad Social a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de estar dada de alta.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE DISCAPACIDAD:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa de discapacidad.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS BIENES INMUEBLES:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de bienes inmuebles a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado catastral de los bienes.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y ALTA EN LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identificación y alta en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a través de su sede electrónica. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE TUTELA POR LA JUNTA DE ANDALUCÍA:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de tutela a través del Sistema de Integrado de Servicios Sociales. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE PRESTACIONES SOCIALES PÚBLICAS:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de de Prestaciones contributivas y no contributivas percibidas, a través del Sistema de Verificación de Datos. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Certificado de prestaciones sociales públicas.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DE DATOS DE RENTA DE PERSONAS FÍSICAS:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de la renta de personas físicas a través del Sistema de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Declaración del Impuesto de la Renta de Personas Físicas o certificado negativo de no tener obligación de presentarla.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN CON LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS Y EL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO PARA LA ELABORACIÓN CONJUNTA DEL PLAN DE INCLUSIÓN SOCIOLABORAL:	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para el intercambio de información entre los servicios sociales comunitarios y el Servicio Andaluz de Empleo para la realización conjunta del Plan de inclusión sociolaboral a través del Sistema de Información municipal de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y gestión del Plan de inclusión sociolaboral. <input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta Informe Social acreditativo de la causa por los servicios sociales comunitarios.	
Fdo.:	
10	LUGAR, FECHA Y FIRMA
En a de de	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.:	

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación administrativa de la solicitud de la Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía y su cesión al organismo competente para fines estadísticos..

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a Secretaría General de Servicios Sociales de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales. Avda. de Hytasa, 14, 41071 Sevilla.