

SERVICIO "NOS CUIDAMOS"
MÁLAGA CIUDAD CORRESPONSABLE
SOLICITUD

INTERESADO/A

DNI/NIE/Pasaporte	Nombre o razón social	1º apellido	2º apellido

REPRESENTANTE

DNI/NIF/Pasaporte	Nombre o razón social	1º apellido	2º apellido

OPCIONES DE NOTIFICACIÓN

Seleccione el medio por el que desea ser notificado											
<input type="radio"/> Sede Electrónica (https://sede.malaga.eu)					<input type="radio"/> Dirección postal*						
Correo electrónico para avisos					Teléfono móvil para avisos						
Tipo de vía	Nombre de la vía				Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Puerta	Km.
Código Postal	Municipio				Provincia			País			

* Disponible sólo para personas físicas no obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas según Art. 14 de la Ley 39/2015.

DATOS DEL INTERESADO/A

Relación con los/las menores											
Padre/Madre			Representante Legal				Tutor/a				
Correo electrónico para avisos			Teléfono móvil para avisos								
Tipo de vía	Nombre de la vía				Nº	Bis	Portal	Escal.	Planta	Puerta	Km.
Código Postal	Municipio				Provincia			País			

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento protección de infancia y familia responsabilidad del área de derechos sociales, igualdad, accesibilidad, políticas inclusivas y vivienda, con la finalidad de gestionar proyectos y actuaciones encaminadas a la protección, promoción y prevención de menores y sus familias que se encuentren en situación de exclusión. Tendrá usted derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en www.malaga.eu/lopd/rat.pdf

Málaga, a de de
Fdo. Padre/Madre/Tutor/a



**SERVICIO “NOS CUIDAMOS”
MÁLAGA CIUDAD CORRESPONSABLE
SOLICITUD**

CIRCUNSTANCIAS FAMILIARES

- Familias monoparentales.
- Personas con discapacidad.
- Familias numerosas.
- Unidades familiares en las que existan otras responsabilidades relacionadas con los cuidados.
- Mujeres víctimas de violencia de género y de otras formas de violencia contra las mujeres.
- Personas en riesgo de exclusión social.

MOTIVOS DE CONCILIACIÓN QUE DAN ORIGEN AL ALTA EN EL SERVICIO

- Asistir al trabajo.
- Asistir a un curso de formación ocupacional.
- Asistir a entrevistas de trabajo.
- Asistencia obligatoria en cualquier organismo público o privado.
- Participación social, cultural o deportiva.
- Otras necesidades o circunstancias personales (especificar):

DATOS DE MENOR 1

Nombre		1 ^{er} apellido			2 ^o apellido	
DNI/NIE/Pasaporte	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Persona con discapacidad	Grado Discapacidad	
				Sí	No	

DATOS DE MENOR 2

Nombre		1 ^{er} apellido			2 ^o apellido	
DNI/NIE/Pasaporte	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Persona con discapacidad	Grado Discapacidad	
				Sí	No	

DATOS DE MENOR 3

Nombre		1 ^{er} apellido			2 ^o apellido	
DNI/NIE/Pasaporte	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Persona con discapacidad	Grado Discapacidad	
				Sí	No	

DATOS DE MENOR 4

Nombre		1 ^{er} apellido			2 ^o apellido	
DNI/NIE/Pasaporte	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Persona con discapacidad	Grado Discapacidad	
				Sí	No	

DATOS DE MENOR 5

Nombre		1 ^{er} apellido			2 ^o apellido	
DNI/NIE/Pasaporte	Fecha Nacimiento	Edad	Sexo	Persona con discapacidad	Grado Discapacidad	
				Sí	No	

**SERVICIO “NOS CUIDAMOS”
MÁLAGA CIUDAD CORRESPONSABLE
SOLICITUD**

SOLICITUD REGULAR DEL SERVICIO (HORARIO DIARIO Y MESES)

Meses	
Junio	Julio
Agosto	Septiembre
Días	Horario (mín. 3 horas – máx. 7 horas)
Lunes	
Martes	
Miércoles	
Jueves	
Viernes	
Sábado	
Domingo	

SOLICITUD PUNTUAL

Fecha	Horas (mín. 3 horas – máx. 7 horas)

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS

Nombre	1 ^{er} apellido	2 ^o apellido
DNI/NIE/Pasaporte	Ingresos último mes	

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE.

Título de FAMILIA NUMEROSA.

Copia de la declaración de la renta, o en su defecto, declaración responsable de ingresos.

Documentación que acredita la relación de la persona solicitante con el/la menor:

Fotocopia libro de familia.

Resolución judicial o administrativa.

RENOVACIÓN DEL SERVICIO (no hace falta aportar documentación).

DECLARA

- Que cumple todos los requisitos exigidos para participar en el Servicio “NOS CUIDAMOS” del II PLAN MÁLAGA CIUDAD CORRESPONSABLE.
- Que bajo su expresa responsabilidad y según lo previsto en los artículos 28.7 y 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma y que la posible documentación anexa es fiel copia de los originales.