

FORMULARIO A RELLENAR Y DOCUMENTACIÓN A APORTAR (AUTOVALORACIÓN DE LA SITUACIÓN FAMILIAR)
FORMULARI A EMPLENAR I DOCUMENTACIÓ A APORTAR (AUTOVALORACIÓ DE LA SITUACIÓ FAMILIAR)

1. Documentación aportar en todos los casos / Documentació aportar en tots els casos

- Impreso de solicitud rellenado y firmado / Imprés de sol·licitud emplenat i signat
- Autorización firmada para consulta de datos de otras administraciones / Autorització signada per a consulta de dades d'altres administracions
- Declaración responsable de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la seguridad social / Declaració responsable d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la seguretat social
- DNI, NIE o Pasaporte de todos los miembros de la unidad familiar extranjeros / DNI, NIE o Passaport de tots els membres de la unitat familiar estrangers
- Libro de familia / registro de parejas de hecho / certificado de matrimonio y/o certificado de nacimiento de hijos o partida de nacimiento - Llibre de família / registre de parelles de fet / certificat de matrimoni i/o certificat de naixement de fills o partida de naixement
- Declaración de la renta (IRPF) año anterior / Declaració de la renda (IRPF) any anterior

2. Cumplimentar lo siguientes datos y aportación la documentación requerida en función de cada situación familiar / Emplenar el següents dades i aportació la documentació requerida en funció de cada situació familiar

1. Composición Familiar / Composició familiar (Márquese el que proceda / Marque's el que procedisca)

Número de miembros de la composición familiar / Nombre de membres de la composició familiar : _____

- Familia numerosa (aportar título oficial) / Família nombrosa (aportar títol oficial)
- Familia monoparental (aportar título oficial) / Família monoparental (aportar títol oficial)

En caso de separación o divorcio / En cas de separació o divorci:

- Custodia compartida (aportar convenio regulador) / Custòdia compartida (aportar conveni regulador.
- Custodia exclusiva (aportar convenio regulador y/o denuncia por impago de pensión de alimentos, si es el caso) / Custòdia exclusiva (aportar conveni regulador i/o denúncia per impagament de pensió d'aliments, si és el cas)

**2. Situación de la unidad de convivencia (marque con una "X" la situación que corresponda)
/ Situació de la unitat de convivència (marque amb una "X" la situació que corresponga):**

- Familiar Víctima de violencia de género (aportar denuncia, orden de protección o sentencia judicial)
Familiar Víctima de violència de gènere (aportar denúncia, ordre de protecció o sentència judicial)
- Familiar con discapacidad. Porcentaje: _____ (aportar resolución)
Familiar amb discapacitat. Percentatge: _____ (aportar resolució)
- Familiar con dependencia. Grado: _____ (aportar resolución)
Familiar amb dependència. Grau: _____ (aportar resolució)

**3. Situación Vivienda (Marque con una "X" las situaciones que correspondan)
/ Situació Habitatge (Marque amb una "X" les situacions que corresponguen) :**

- En proceso de desahucio / ejecución hipotecaria (aportar documento del juzgado o similar)
En procés de desnonament / execució hipotecària (aportar document del jutjat o similar)
- Alquiler / hipoteca (aportar último recibo bancario). Importe mensual: _____
Lloguer / hipoteca (aportar últim rebut bancari) . Import mensual: _____

4. Situación Laboral (marque con una "X" la situación que corresponda en cada caso y aporte los documentos que justifiquen los ingresos de todas las personas miembros de la unidad familiar mayores de 16 años) / Situació Laboral (marque amb una "X" la situació que corresponga en cada cas i aportació els documents que justifiquen els ingressos de totes les persones membres de la unitat familiar majors de 16 anys):

	Miembro 1 Membre 1	Miembro 2 Membre 2	Miembro 3 Membre 3	Miembro 4 Membre 4	Miembro 5 Membre 5
Desocupat / Desempleado Desocupat / Desempleado Certificado de prestaciones de desempleo o subsidio del SEPE y fotocopia del documento de alta y renovación de la demanda de empleo DARDE*. Certificat de prestacions de desocupació o subsidi SEPE i fotocòpia del document d'alta i renovació de la demanda d'ocupació DARDE*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajadores/as por cuenta ajena (aportar 3 últimas nóminas) Marque con una "X" Treballadors/as per compte d'altri (aportar 3 últimes nómines). Marque amb una "X"	<input type="checkbox"/> Media jornada /Mitja jornada <input type="checkbox"/> Jornada completa <input type="checkbox"/> Contrato indefinido /Contracte indefinit <input type="checkbox"/> Contrato eventual /Contracte eventual	<input type="checkbox"/> Media jornada /Mitja jornada <input type="checkbox"/> Jornada completa <input type="checkbox"/> Contrato indefinido /Contracte indefinit <input type="checkbox"/> Contrato eventual /Contracte eventual	<input type="checkbox"/> Media jornada /Mitja jornada <input type="checkbox"/> Jornada completa <input type="checkbox"/> Contrato indefinido /Contracte indefinit <input type="checkbox"/> Contrato eventual /Contracte eventual	<input type="checkbox"/> Media jornada /Mitja jornada <input type="checkbox"/> Jornada completa <input type="checkbox"/> Contrato indefinido /Contracte indefinit <input type="checkbox"/> Contrato eventual /Contracte eventual	<input type="checkbox"/> Media jornada /Mitja jornada <input type="checkbox"/> Jornada completa <input type="checkbox"/> Contrato indefinido /Contracte indefinit <input type="checkbox"/> Contrato eventual /Contracte eventual
Personas beneficiarias de renta valenciana de inclusión y/o ingreso mínimo vital. Aportar resolución con importes o certificado de ingresos. Persones beneficiàries de renda valenciana d'inclusió i/o ingrés mínim vital. Aportar reducció amb importes o certificats d'ingressos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajadores/as por cuenta propia – autónoma (aportar modelo 130 o 131 del 4º trimestre 2025 y 1º trimestre 2026) / Treballadors/es per compte propi autònom (aportar model 130 o 131 del 4 trimestre 2025 i 1 trimestre 2026)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personas pensionistas (aportar certificado integral de prestaciones de la Seg. Social con importes) Persones pensionistes (aportar certificat integral de prestacions de la Seg. Social amb importes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Espai LABORA Manises: Teléfono 96 120 70 40 o www.sepe.es

Para la adecuada valoración de su solicitud se le podrá requerir que aporte los documentos complementarios que se consideren oportunos / Per a l'adequada valoració de la seua sol·licitud se li podrà requerir que aportació els documents complementaris que es consideren oportuns.

Plazo de presentación de instancias / Termini de presentació d'instàncies:

Del 1 de mayo al 31 de mayo de 2026 (ambos incluidos)

De l'1 de maig al 31 maig de 2026 (tots dos inclosos).

Lugar de presentación de instancias / Lloc de presentació d'instàncies:

Oficina de Atención Ciudadana del Ayuntamiento - Oficina d'Atenció Ciutadana de l'Ajuntament.

Sede electrónica del Ayuntamiento de Quart de Poblet - Seu electrònica de l'Ajuntament de Quart de Poblet.