

**PLAN DE EMPLEO MUNICIPAL DEL AYUNTAMIENTO DE FUENGIROLA
AUTORIZACIÓN PARA SOLICITUD DE ACCESO A INFORMACIÓN RESERVADA
(ANEXO II)**

Don/Doña _____ con DNI _____ **DECLARA**, a los efectos de valoración de la solicitud de participación en el Plan de Empleo Municipal del Ayuntamiento de Fuengirola, que las personas relacionadas a continuación son las que forman parte de su unidad familiar según lo establecido en la presente convocatoria.

Así mismo, los abajo firmantes, mayores de dieciséis años, **AUTORIZAN** al Ilmo. Ayuntamiento de Fuengirola y a su Agencia de Promoción y Desarrollo a solicitar de cuantas administraciones públicas estime oportuno (Seguridad Social INSS, Tesorería General de la Seguridad Social, Agencia Tributaria, Servicio Estatal de Empleo, Servicio Andaluz de Empleo...) datos correspondientes a las prestaciones, ayudas, pensiones,... percibidas durante el mes natural anterior a la apertura de la convocatoria objeto de la presente solicitud.

Nombre y Apellidos	DNI / NIE	Relación con el Solicitante	Firma (Autoriza) (sólo a partir de 16 años)

En Fuengirola, a ___ de _____ 2017

Fdo.: _____
(El/la solicitante)

* Unidad Familiar: Aquella formada por la persona solicitante y en su caso quienes convivan con ella en una misma vivienda ya sea por unión matrimonial o por cualquier otra forma de relación estable análoga a la conyugal, ascendientes, descendientes, con consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado y acogidos, que se encuentren empadronados en el mismo domicilio, con al menos un mes de antigüedad previo a la fecha de inicio de la presente convocatoria.

