

CENTRO DE LA MUJER C/ Segurilla, 35 TALAVERA DE LA REINA (TOLEDO) Tif: 925 72 13 19  
 e-mail: [centromujer@talavera.org](mailto:centromujer@talavera.org)

Fecha:

## SOLICITUD PLAN EN SERVICIO ESPACIOS CORRESPONSABLES

**1.- SOLICITANTE**     Madre     Padre     Tutor/a

Apellidos:     Nombre:

D.N.I./N.I.E.:     Domicilio:

Localidad:     C. Postal:     Provincia:

Teléfonos:     E-mail:

¿Cómo desea que contactemos con usted?     Teléfono     Correo electrónico

¿Ha presentado solicitudes para otros menores?     NO     SI

Nombres:

Centro solicitado:

## 2.- NIÑO / NIÑA

Apellidos:     Nombre:

Fecha de nacimiento:     Edad actual:     Curso escolar:

Centro Escolar donde estudia:

Nombre completo padre:     Nombre completo madre:

Presenta el menor necesidades especiales que precisen adaptación:     NO     SI

## 3.- SERVICIO QUE SOLICITA Y FECHAS

<input type="checkbox"/> <b>Servicios Colectivos</b>	<input type="checkbox"/> <b>Espacios Corresponsables días lectivos</b>	<input type="checkbox"/> De 16:00 a 18:00 h. <input type="checkbox"/> De 18:00 a 20:00 h.	Días que solicita: <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <b>Espacios Corresponsables días no lectivos /vacaciones</b> (según periodos ofertados por el Centro de la Mujer)	Días que solicita: <input type="text"/> Horario que solicita: <input type="text"/>	
	<input type="checkbox"/> <b>Aula Activa</b>	<input type="checkbox"/> De 17:00 a 18:30 h. <input type="checkbox"/> De 18:30 a 20:00 h.	

**Cuidados domiciliarios** (ver oferta servicio publicada en el portal <https://centromujer.talavera.es/corresponsables/espacio-corresponsables/>)

Fechas y horario que solicita:

Explicar brevemente la necesidad:

## 4.- ESPACIO CORRESPONSABLE QUE SOLICITA

**CENTRO DE LA MUJER C/ Segurilla, 35 TALAVERA DE LA REINA (TOLEDO) Tlf: 925 72 13 19**  
 e-mail: [centromujer@talavera.org](mailto:centromujer@talavera.org)

### 5.- COMPOSICIÓN DE LA UNIDAD FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	RELACIÓN CON EL/LA MENOR	EDAD	OCUPACION	GRADO DEPENDENCIA O DISCAPACIDAD

### 6.- DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- Fotocopia Libro de Familia completo
- Fotocopia DNI/NIE/Pasaporte de solicitante
- Documentación que acredite las circunstancias que solicita sean valoradas
- Autorización consulta del empadronamiento (o aportar)

### 7.- NECESIDAD DE LA DEMANDA:

- Trabajo: cuando la persona solicitante trabaja
- Formación: cuando la persona solicitante participa en acción formativa
- Búsqueda activa de empleo: persona solicitante para asistencia a entrevistas de trabajo, orientación laboral, participación en itinerarios de inserción laboral...
- Situaciones sociofamiliares especiales

### 8.- ACREDITACIÓN DE CIRCUNSTANCIAS QUE SOLICITA SEAN VALORADAS (Marcar y aportar documentación de todas las que solicite sean valoradas)

SITUACIÓN DE ACCESO	DOCUMENTOS CON LOS QUE PUEDE ACREDITAR LA SITUACIÓN DE ACCESO MARCADA
<input type="checkbox"/> Trabajo cuenta propia o cuenta ajena	<input type="checkbox"/> Vida laboral, certificado de empresa... <input type="checkbox"/> Cupón de autónomo <input type="checkbox"/> Cabecera nómina
<input type="checkbox"/> Persona sin empleo para realizar acciones formativas y / o búsqueda activa de empleo o de inserción laboral	<input type="checkbox"/> Documento que acredite la acción formativa y o itinerario de inserción laboral <input type="checkbox"/> Tarjeta DARDE de inscripción Oficina de Empleo. <input type="checkbox"/> Autorización al Centro de la Mujer para consultar Bolsa de Empleo
<input type="checkbox"/> Víctima de Violencia de Género	<input type="checkbox"/> Autorización al Centro de la Mujer para consultar situación
<input type="checkbox"/> Situaciones sociofamiliares especiales	<input type="checkbox"/> Documento que lo acredite
<input type="checkbox"/> Mujeres mayores de 45 años que cumplan los criterios de acceso	<input type="checkbox"/> DNI/NIE
<input type="checkbox"/> Familia monomarental o monoparental	<input type="checkbox"/> Convenio regulador
<input type="checkbox"/> Mujeres que tengan reconocido grado de discapacidad igual o superior al 33%	<input type="checkbox"/> Fotocopia de documento que acredite la discapacidad
<input type="checkbox"/> Unidades familiares en las que existan otras cargas relacionadas con los cuidados	<input type="checkbox"/> De personas discapacitadas o dependientes
	<input type="checkbox"/> Por familia numerosa especial
	<input type="checkbox"/> Por familia numerosa general
	<input type="checkbox"/> A familiares de 1º grado de consanguinidad con tratamientos médicos por enfermedad grave.
<input type="checkbox"/> Criterios económicos: renta per cápita por unidad familiar (renta anual dividida entre el número de miembros de la UF, que será uno más en caso de familia monomarental o monoparental)	<input type="checkbox"/> Fotocopia de documento que acredite la discapacidad o dependencia
	<input type="checkbox"/> Tarjeta de familia numerosa
	<input type="checkbox"/> Tarjeta de familia numerosa
	<input type="checkbox"/> Documento que lo acredite o declaración jurada
	= o < 5500€ = o > 6501€ = o > 7501€ = o > 8501€ = o > 10001€
Declaración de la renta o documento que lo acredite	

CENTRO DE LA MUJER C/ Segurilla, 35 TALAVERA DE LA REINA (TOLEDO) Tif: 925 72 13 19  
e-mail: [centromujer@talavera.org](mailto:centromujer@talavera.org)

## 9.- AUTORIZACIONES:

Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición

Para poder realizar las siguientes consultas, **deberá marcar expresamente**

- AUTORIZO a consultar el empadronamiento de la unidad familiar
- AUTORIZO a consultar la situación de VVG
- AUTORIZO a consultar situación sociofamiliar especial
- AUTORIZO a consultar situación en Bolsa de Empleo del Centro de la Mujer
- AUTORIZO al Centro de la Mujer a trasladar mis datos a la empresa contratada por el Ayuntamiento de Talavera de la Reina para la prestación del servicio de cuidados domiciliarios.

## 10.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA PERSONA SOLICITANTE:

- Declaro que ostento la guarda y custodia del menor para el que formalizo la presente solicitud.
- Declaro que son ciertos todos los datos que manifiesto en esta solicitud. Asimismo declaro conocer que en caso de falsedad en los datos u ocultación de los mismos, mi solicitud será automáticamente desestimada sin perjuicio de otras consecuencias administrativas que de ello pudiera derivarse.

Talavera de la Reina a  de  de

Firma solicitante

De conformidad con la L.O. 3/2018 de 5 de diciembre. de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales que ha facilitado tienen por finalidad gestionar la relación con Vd. quedando incorporados al fichero de tratamiento mixto, del cual, el Excmo. Ayuntamiento de Talavera de la Reina es responsable. Vd. podrá ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición dirigiéndose por escrito a Plaza Padre Juan de Mariana n.º 8, código postal 45600 de Talavera de la Reina, indicando en el asunto 'Protección de Datos', y adjuntado en todo caso, la documentación necesaria según legislación vigente.

**ALCALDIA-PRESIDENCIA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TALAVERA DE LA REINA**