



**SOLICITUD TARJETA AZUL**  
Personas Mayores, Pensionistas y/o Personas con Diversidad Funcional

**ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES**

**1.DATOS PERSONALES**

N.I.F./D.N.I./N.I.E	PRIMER APÉLLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
DIRECCIÓN POSTAL			
LOCALIDAD/MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	FECHA DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

**2.REQUISITOS**

ESTAR EMPADRONADO EN EL MUNICIPIO DE MOTRIL <input type="checkbox"/>	TENER 60 AÑOS <input type="checkbox"/>
	MENOR DE 60 AÑOS <input type="checkbox"/>

**3.TITULARES**

PENSIONISTA MAYOR DE 60 AÑOS	JUBILACIÓN <input type="checkbox"/>	INVALIDEZ <input type="checkbox"/>	VIUDEDAD <input type="checkbox"/>
BENEFICIARIO	PNC <input type="checkbox"/>	FAS <input type="checkbox"/>	LISMI <input type="checkbox"/>
PERSONA CON GRADO DE MINUSVALÍA IGUAL O SUPERIOR AL 65% <input type="checkbox"/>	PERSONA CON GRADO DE MINUSVALÍA MENOR DEL 65% Y MOVILIDAD REDUCIDA <input type="checkbox"/>		

**4.DOCUMENTACIÓN APORTADA**

FOTOCOPIA DE DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/>	FOTOGRAFÍA ACTUALIZADA TAMAÑO CARNÉ <input type="checkbox"/>
CERTIFICADO DE PENSIÓN <input type="checkbox"/>	JUSTIFICANTE INGRESOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR *** <input type="checkbox"/>
CERTIFICADO GRADO DE MINUSVALÍA, O TARJETA ACREDITATIVA DEL GRADO DE DISCAPACIDAD <input type="checkbox"/>	

## 5.AUTORIZACIÓN, DECLARACIÓN, SOLICITUD, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y expresamente,

AUTORIZA al Área competente en Servicios Sociales a la consulta de sus datos de identidad y empadronamiento, así como todos aquellos que resulten necesarios para conceder la titularidad de la TARJETA AZUL y los beneficios asociados a la misma.

En Motril a.....de.....de 201....

EL/LA SOLICITANTE

Fdo:.....

La falsedad en los datos declarados para la acreditación de las circunstancias determinantes de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de las responsabilidades en las que hubiera podido incurrir en otro orden.

**\*\*\* Se consideran miembros de la unidad familiar a todas las personas empadronadas en el domicilio. Al efecto de justificar los ingresos de la unidad familiar, se deberá aportar la siguiente documentación:**

1. Para todas las personas de la unidad familiar mayores de 16 años, el certificado del SEPE de percibir o no prestación.
2. Para los mayores de 18 años, certificado de la Seguridad Social de ser o no pensionista.
3. Vida Laboral de las personas mayores de 16 años. Tesorería General de la Seguridad Social.
4. En caso de estar trabajando, contrato de trabajo y fotocopia de la última nómina.

## AYUNTAMIENTO DE MOTRIL- ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES

**PROTECCIÓN DE DATOS.** En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, van a ser incorporados a un fichero automatizado. De acuerdo con lo previsto en esta Ley, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Área competente en materia de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Motril. Así mismo usted otorga su consentimiento expreso de **CESIÓN DE DATOS** necesarios para la expedición de la tarjeta solicitada.