



Sol·licitud d'Informe de vulnerabilitat per a regularització extraordinària per a persones migrants
Solicitud de Informe de vulnerabilidad para regularización extraordinaria para personas migrantes

| DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | |
|---|---|--------------------|
| Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos | | DNI / DNI |
| Adreça / Domicilio | C. Postal / C. Postal | Telèfon / Teléfono |
| Municipi / Municipio | Adreça electrònica / Correo electrónico | |
| DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | |
| Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos | | DNI / DNI |
| Adreça / Domicilio | C. Postal / C. Postal | Telèfon / Teléfono |
| Municipi / Municipio | En qualitat de / En calidad de | |
| Adreça electrònica / Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Representant / Representante <input type="checkbox"/> Mandatari o Presentador / Mandatario o Presentador | |
| DADES A EFECTES DE NOTIFICACIÓ / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | | |
| Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos | | DNI / DNI |
| Adreça / Domicilio | C. Postal / C. Postal | Telèfon / Teléfono |
| Municipi / Municipio | <input type="checkbox"/> *Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Notificación en papel *Requiere un medio válido de identificación electrónico (certificado electrónico, DNLe o sistema de clave concertada) | |
| Adreça electrònica / Correo electrónico | | |
| EXPOSA /EXPONE | | |
| Que residiendo en situación administrativa irregular en territorio español, y a los solos efectos de esta solicitud | | |
| SOL·LICITA / SOLICITA | | |
| Informe de vulnerabilidad para regularización extraordinaria para personas migrantes | | |

MANIFIESTO:

- Que resido en el municipio de Albal
- Que no he solicitado Protección Internacional en España antes del 1 de enero de 2026. (si se ha solicitado no hace falta el informe/certificado para la solicitud).
- Que no he solicitado el certificado de vulnerabilidad a una entidad del tercer sector u organización sindical inscrita en el registro de colaboradores de extranjería.
- Que tuve entrada en territorio español antes del 1 de enero de 2026.
- Que he residido en España más de 5 meses ininterrumpidos.
- Que no concurre ninguna de las causas de exclusión para solicitar autorización de residencia temporal por circunstancias excepcionales por razón de arraigo extraordinario (Ucraniano, apátrida, personas con autorización de protección internacional...)

SITUACIONES A ACREDITAR MEDIANTE APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

- Situación de sinhogarismo en el municipio de Albal o vivienda precaria
AL MARCAR LA CASILLA SE AUTORIZA la cesión de datos a los efectos de comprobar esta circunstancia
- Víctima de discriminación o exclusión social
SE ACREDITA mediante denuncia
- Personas a cargo (personas menores de edad, dependientes)
SE ACREDITA con certificado de nacimiento o libro de familia y, en su caso, certificados médicos.
- Monoparentalidad en contexto de precariedad
SE ACREDITA con sentencia de separación o divorcio, convenio regulador, justificante bancario en caso de pensión alimenticia y/o compensatoria, demanda de ejecución de sentencia o denuncia por impago de pensión y autorización paterna o materna de entrada de la persona menor de edad en España.
- Riesgos psicosociales
SE ACREDITA con informes médicos, psicológicos o informes de Servicios Sociales municipales de otros ayuntamientos.
- Exposición a situaciones de explotación o abuso
SE ACREDITA con informes policial o informe de intervención del programa ALBA(GVA)

(Espai reservat per a segells interns)
(Espacio reservado para sellos internos)

En aquellos casos en los que **NO SE DISPONGA DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA** de alguna de las anteriores situaciones de vulnerabilidad.

DECLARO RESPONSABLEMENTE que incurso en la siguiente situación de vulnerabilidad (**solo marcar 1**)

- Dificultad de acceso a empleo
- Aislamiento social o falta de red de apoyo
- Situación de pobreza o riesgo de exclusión económica
- Unidad familiar en situación de vulnerabilidad
- Carencia de ingresos suficientes
- Otros:

(especificar): _____

COMPROMISO Y FIRMA Manifiesto que los datos consignados en la presente declaración son ciertos y que dispongo de la documentación que lo acredita, la cual pondré a disposición de la Administración cuando me sea requerida.

AUTORIZACIÓN DE CONSULTA:

- Autorizo al Ayuntamiento de Albal a realizar cualquier consulta necesaria en el Padrón municipal de habitantes para la emisión del certificado de vulnerabilidad solicitado

DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORIZACIÓ / DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN

Les persones sol·licitants més amunt mencionades declaren expressament que totes les dades assenyalades en esta sol·licitud són certes. Així mateix declaren conèixer les Bases Reguladores per a esta ajuda i les responsabilitats que del seu incompliment podrien derivarse'n.

Autoritzen a l'Ajuntament d' a obtenir les dades necessàries per a determinar la renda i la situació laboral actual, als efectes de sol·licitud d'ajudes d'emergència social, a través de l'Agència Estatal d'Administració Tributària i de la Tresoreria General de la Seguretat Social.

Las personas solicitantes más arriba mencionadas declaran expresamente que todos los datos señalados en esta solicitud son ciertos. Asimismo declaran conocer las Bases Reguladoras para esta ayuda y las responsabilidades que de su incumplimiento pudiera derivarse.

Autorizan en el Ayuntamiento de a obtener los datos necesarios para determinar la renta y la situación laboral actual, a los efectos de solicitud de ayudas de emergencia social, a través de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social.

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA

SIGNATURA / FIRMA

, de de

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

SSGZ_0101

Les dades per vosté facilitades seran incloses en un fitxer, titularitat de l'Ajuntament d', la finalitat del qual és la gestió del servei. La no comunicació de les dades i entrega dels documents adjunts pot provocar la no atenció de la sol·licitud efectuada. L'informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar-les per a poder gestionar la seua sol·licitud. D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si és el cas d'oposició, enviant una sol·licitud per escrit acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI, dirigida a l'Ajuntament d', plaça del Jardí, núm.7, CP 46470 (València), o bé per mitjà de l'entrega personal de la sol·licitud davant de l'Ajuntament amb l'exhibició del DNI original.

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de , cuya finalidad es la gestión del servicio. La no comunicación de los datos y entrega de los documentos adjuntos puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud. Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida al Ayuntamiento de , Plaza del Jardí, núm.7, CP 46470 (Valencia), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del D.N.I. original.

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALBAL