



ANEXO III

AUTOBAREMACIÓN CRITERIOS DE VALORACIÓN

D./D^a _____ con DNI
 _____ y domicilio a efecto de notificaciones en
 _____ en
 C/ _____ nº _____
 actuando en su propio nombre y derecho.

De conformidad con lo previsto en el Pliego de Condiciones Particulares para la concesión administrativa del Quiosco-Bar situado el Parque Fuente Nueva y de acuerdo con la cláusula V de dicho Pliego, realice la siguiente Tabla de Autobaremación:

				TOTAL PUNTOS Ponga lo que corresponda
A.-SITUACION DESEMPLEO	Percibe Prestación 3 PUNTOS	Percibe subsidio 5 PUNTOS	No percibe ingresos 8 PUNTOS	
B.- INGRESOS ECONOMICOS UNIDAD FAMILIAR	Ingresos inferior o igual a 1,5 x SMI 3 PUNTOS	Ingresos inferior o igual al SMI 5 PUNTOS	Ingresos inferior o igual a 0,5xSMI 8 PUNTOS	
C.- NÚM. HIJOS A CARGO DE LA UNIDAD FAMILIAR	Por cada hija o hijo menor de edad sin ingresos asignar 1 punto Núm:.....	Por cada hija o hijo >25 años con declaración de incapacidad judicial asignar 1 Núm:.....		
D.- DISCAPACIDAD DEL SOLICITANTE	Discapacidad reconocida entre 33% y 54% 2 PUNTOS	Discapacidad reconocida en grado igual o superior al 55% 4 PUNTOS		
				SUMA PUNTOS TOTAL:

*** Lea atentamente los criterios valorables y sume el total al final de la tabla.**

Para la acreditación de los datos consignados, el solicitante acompaña:

- Fotocopia del DNI de las personas mayores de edad incluidas en esta relación.
- Certificado de Padrón
- Fotocopia del libro de familia
- Declaración de la renta
- Certificación negativa
- Certificado SAE
- Certificado SEPE
- Certificado Seguridad Social
- Otra documentación que considere como justificativa:.....
.....

Autorización al Ayuntamiento para la consulta a la Administración Tributaria de ingresos percibidos durante el ejercicio 2016, firmada por cada uno de los miembros de la unidad familiar y para ello incluyo en el sobre el ANEXO IV.

Y para que así conste y a los efectos de concurrir en el procedimiento abierto para la concesión demanial de la explotación del quiosco-bar sito en parque Fuente Nueva, expide la presente declaración

En _____, a _____, de _____ de 2018.

Firmado. (nombre, apellidos y firma)

