



### ANEXO III

## AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE LA CONDICIÓN DE DESEMPLEADO DEL O LOS SUSTENTADORES PRINCIPALES.

En Las Palmas de Gran Canaria, a ..... de ..... de 2015

#### DATOS DEL SUSTENTADOR PRINCIPAL:

Nombre y Apellidos:	
D.N.I./T. Resid. N°:	
Dirección:	
Código Postal:	
Municipio:	
Provincia:	

A los efectos de la comprobación del cumplimiento del requisito previsto en el artículo 5.2.3. de la convocatoria, **AUTORIZO** AL CABILDO DE GRAN CANARIA, a solicitar del SERVICIO CANARIO DE EMPLEO, u otra oficina pública competente, a facilitar al CABILDO DE GRAN CANARIA, certificación y datos acreditativos de la condición de desempleado del mismo a una fecha cierta.

Y para que así conste a los efectos oportunos, se extiende la presente, en el lugar y fecha indicados en el encabezamiento.

Fdo: .....

