

**SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN
CASTILLA LA MANCHA 2015-2016**

NOMBRE Y APELLIDOS _____

DNI _____ ESTADO CIVIL _____ EDAD _____

DIRECCION _____

LOCALIDAD _____ CODIGO POSTAL _____

PROVINCIA _____

TELEFONO _____

FECHA INSCRIPCION SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO _____

DISCAPACITADO/A SI _____ NO _____

COBRA PRESTACION DE ALGUN TIPO SI _____ NO _____

COBRA SUBSIDIO (AYUDA/RAI) DESDE _____ HASTA _____

COBRA DESEMPLEO (PARO) DESDE _____ HASTA _____

SOLICITO: Que la presente solicitud, presentada en tiempo y forma según establece la Ley 30/1992 de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, sea admitida para tomar parte en la selección de personal.

OCUPACION EN LA QUE SOLICITA TRABAJAR (Marcar con una X la/s opción/es elegida/s):

AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO

EDUCADOR SOCIAL

PEON JARDINERIA

GUIA/INFORMADOR TURISTICO

TECNICO DE EMPRESAS

ADVERTENCIA:

- En caso de no presentar alguno de los documentos exigidos al dorso u omitir información solicitada, no se obtendrán puntos en el apartado correspondiente. Asimismo si se comprueba la falsedad de los mismos, podrá ser desestimada la solicitud, quedando así excluido/a de este Plan de Empleo.

Valdepeñas _____ de _____ de 2016

(firma)

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
VALDEPEÑAS**

Documentación a aportar:

- Fotocopia del **DNI o NIE**.
- Fotocopia de la **Tarjeta de demanda de empleo del solicitante**.
- Fotocopia del Libro de Familia en el caso de tener **cargas familiares**.
- **Declaración Jurada** de los ingresos de todos los miembros de la Unidad Familiar y gastos por alquiler o hipoteca.
 - Trabajadores por cuenta ajena: 3 últimas nóminas.
 - Autónomos: última Declaración IRPF.
 - Cobro de prestaciones, subsidios o ayudas, pensiones: Resolución o certificado que lo acredite.
- **Autorización para recabar datos del SEPE, TGSS, INSS, del Padrón Municipal y de Servicios Sociales.**
- Fotocopia de la **Titulación** exigida en la convocatoria:

OCUPACION	TITULACION EXIGIDA Y/O ACREDITACION DE CATEGORIA PROFESIONAL
AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO	- ACREDITACION DE CATEGORIA PROFESIONAL (Contrato, Nómina, Certificado de Empresa)
PEON DE JARDINERIA	- SIN TITULACION
TECNICO DE EMPRESAS	- DIPLOMATURA O GRADO EN RELACIONES LABORALES Y DESARROLLO EN RECURSOS HUMANOS - DIPLOMATURA O GRADO EN CC EMPRESARIALES - LICENCIATURA O GRADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
EDUCADOR/A SOCIAL	- DIPLOMATURA O GRADO EN EDUCACION SOCIAL
GUIA/INFORMADOR/A TURISTICO	- BACHILLER y ACREDITACION DE EXPERIENCIA EN TURISMO (Contrato, Nómina, Certificado de Empresa) - DIPLOMATURA O GRADO EN TURISMO

- En caso de **mujeres víctimas de violencia de género**, se acreditará mediante:
 - Sentencia condenatoria sin que hayan transcurrido más de 24 meses desde su notificación, salvo que la propia Sentencia estipule un plazo superior
 - Resolución judicial de medidas cautelares
 - Informe del Ministerio Fiscal
 - Certificado del Instituto de la Mujer de CLM o institución análoga en la Comunidad Autónoma.
- En caso de tener **gastos por vivienda habitual**, aportar fotocopia del contrato de alquiler y del último recibo o certificado bancario donde consten los gastos de hipoteca.
- Los/las aspirantes que tengan reconocida la condición legal de **persona con discapacidad en grado igual o superior al 33%**, deberán presentar fotocopia compulsada del Certificado o Tarjeta expedido por el Centro Base, o por el organismo de la Comunidad Autónoma correspondiente. Y deberán acreditar si perciben o no alguna prestación o pensión por la discapacidad acreditada.
- En el caso de los/as **solicitantes que convivan con una persona dependiente**, deberán presentar fotocopia de la Resolución de Bienestar Social, en la que figure la condición de dependiente, unida al Certificado de Convivencia; o bien, mediante el Certificado de Bienestar Social en el que se declare reconocido como cuidador al solicitante.

DECLARACION JURADA

D./D.ª _____
con DNI _____, vecino/a de _____, con domicilio en
Calle _____
Código Postal _____ y teléfono/s _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1. Número de miembros que componen la unidad familiar _____
2. Ingresos netos totales al mes de cada uno de los miembros de la unidad familiar (nómina, prestación del SEPE, pensión de la Seguridad Social), sin indicar nombres (en caso de no percibir ningún ingreso de los mencionados, poner 0 o nada, no dejar en blanco):

Ingresos del solicitante	_____	Euros
Ingresos del cónyuge	_____	Euros
Ingresos de hijo 1	_____	Euros
Ingresos de hijo 2	_____	Euros
Ingresos de hijo 3	_____	Euros
Otros: (_____)	_____	Euros
(_____)	_____	Euros

3. Gastos por alquiler/hipoteca: _____ Euros

4. Que los datos anteriormente declarados podrán ser comprobados por el Ayuntamiento de Valdepeñas, a fin de verificar con exactitud los mismos. La falsificación, ocultación o inexactitud de los datos declarados darán lugar a la no obtención de puntos en el apartado correspondiente e incluso a la no participación en el proceso de selección.

5. Otros datos de interés:

Valdepeñas, _____ de _____ de 2016

Firma:

**AUTORIZACION DE CESION DE DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR
MAYORES DE 14 AÑOS**

De acuerdo con el artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el artículo 13 del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley Orgánica, se Autoriza a este Excmo. Ayuntamiento de Valdepeñas, por los miembros de la unidad familiar que a continuación se relacionan, para la comprobación y verificación de los datos necesarios para la tramitación de su solicitud en el Plan Extraordinario Por El Empleo En Castilla La Mancha 2015-2016.

La presente autorización se otorga exclusivamente a efectos de la tramitación de su solicitud para el Plan Extraordinario por el empleo en Castilla La Mancha 2015-2016, según Orden de 27 de Octubre de 2015 de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo publicada en DOCM nº 213 de 30 de Octubre de 2015.

Apellidos y nombre (SOLICITANTE)	NIF/NIE	Firma
AUTORIZA a este excmo. Ayuntamiento de valdepeñas para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las prestaciones de la Seguridad Social.		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo, subsidios o prestaciones de desempleo.		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal.		
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de Servicios Sociales.		

Apellidos y nombre	PARENTESCO	NIF/NIE	Firma
AUTORIZA a este Excmo. Ayuntamiento de Valdepeñas para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las prestaciones de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo, subsidios o prestaciones de desempleo.			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal.			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de Servicios Sociales.			

Apellidos y nombre	PARENTESCO	NIF/NIE	Firma
AUTORIZA a este Excmo. Ayuntamiento De Valdepeñas para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las prestaciones de la Seguridad Social.			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo, subsidios o prestaciones de desempleo.			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal.			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de Servicios Sociales.			

Apellidos y nombre	PARENTESCO	NIF/NIE	Firma
--------------------	------------	---------	-------



Ayuntamiento de
Valdepeñas



<p>AUTORIZA a este Excmo. Ayuntamiento De Valdepeñas para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las prestaciones de la Seguridad Social.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo, subsidios o prestaciones de desempleo.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de Servicios Sociales.</p>		

Apellidos y nombre	PARENTESCO	NIF/NIE	Firma
<p>AUTORIZA a este Excmo. Ayuntamiento De Valdepeñas para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las prestaciones de la Seguridad Social.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo, subsidios o prestaciones de desempleo.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de Servicios Sociales.</p>			

Apellidos y nombre	PARENTESCO	NIF/NIE	Firma
<p>AUTORIZA a este Excmo. Ayuntamiento De Valdepeñas para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre las prestaciones de la Seguridad Social.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información acreditativa de demandante de empleo, subsidios o prestaciones de desempleo.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información sobre el Padrón Municipal.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO: La información de Servicios Sociales.</p>			

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en el expediente del Plan Extraordinario por el empleo en Castilla La Mancha 2015-2016. Por ello pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante este Excmo. Ayuntamiento de Valdepeñas.