



# EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARROBA DE LOS MONTES

C/ María Cristina, 16

13193- Arroba de los Montes (Ciudad Real)

Tel.: 926 77 15 01

## ANEXO II

### SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL 2º PLAN DE EMPLEO DE DIPUTACIÓN 2016

#### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos				Edad	
DNI/NIE		sexo		Estado civil	
Dirección				Teléfono	
Fecha de inscripción como demandante de empleo, no ocupado					

#### DECLARO RESPONSABLEMENTE (marcar SI o No)

Recibo prestación por desempleo a nivel contributivo o subsidio o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación

Cumplimente la información de los miembros de la unidad familiar (incluido el solicitante), con los datos que se piden en el siguiente cuadro; en caso de no tener ingresos debe reflejar "0"

	Apellidos	Nombre	DNI/NIF	Edad	Ingresos brutos/mes	Procedencia ingresos *
SOLICITANTE						
CONYUGE/PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						

\* En este apartado se consignará el concepto por el que, en su caso, cada uno de los miembros de la unidad familiar percibe el ingreso: trabajo, prestación por desempleo, subsidio por desempleo, renta activa de inserción, ayuda económica, pensión de la Seguridad Social – incapacidad, viudez, jubilación...etc.

#### OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR

	SI/NO
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en el núcleo familiar menores y todos los miembros de la unidad familiar están desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	

#### COMPROMISO Y AUTORIZACIONES

1. El solicitante declara que son ciertos todos los datos reflejados en la presente solicitud, resultando excluido/a del proceso selectivo si se confirmara su omisión y/o falsedad.
2. El solicitante acepta el procedimiento, requisitos y prioridades establecidos en la convocatoria para la selección de beneficiarios del 2º PLAN DE EMPLEO DE DIPUTACIÓN 2016, los cuales manifiesta expresamente conocer.
3. El solicitante se compromete a comunicar documentalmente las variaciones que se produzcan respecto a su situación personal y/o familiar desde el momento de la solicitud hasta la contratación.



# EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARROBA DE LOS MONTES

C/ María Cristina, 16

13193- Arroba de los Montes (Ciudad Real)

Telf.: 926 77 15 01

4. El solicitante, y el resto de los miembros de la unidad familiar, mediante este escrito autorizan al AYUNTAMIENTO DE ARROBA DE LOS MONTES para poder solicitar a la oficina de empleo, SEPE, INSS o a cualquier Organismo Público competente, para la comprobación y contraste de los datos indicados en la solicitud.
5. El solicitante, y el resto de los miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al AYUNTAMIENTO DE ARROBA DE LOS MONTES para incorporar el certificado de convivencia del que dispone el propio Ayuntamiento.
6. Todas las circunstancias que pretendan hacerse valer se acreditarán documentalmente. Solo se valorará la documentación presentada.

## DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

1. Copia del DNI/NIE del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar que hayan de ser baremados.
2. Copia del Libro de Familiar de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de reconocimiento de discapacidad del solicitante, igual o superior al 33 %, expedido por el Órgano competente, así como, en su caso, certificado de compatibilidad de la misma con el trabajo a desarrollar.
4. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.
5. Acreditación documental de ser Víctima de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008 (BOE de 10/12/2008): sentencia condenatoria, Resolución Judicial, Orden de Protección acordada a favor de la víctima o Informe del Ministerio.

Por todo lo expuesto, **SOLICITA** que se admita la presente instancia para participar en la selección para la contratación de trabajadores en situación de desempleo, que participarán en la realización de las obras y servicios subvencionados para el Ayuntamiento de Arroba de los Montes a través del 2º PLAN DE EMPLEO 2016 DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CIUDAD REAL.

En Arroba de los Montes, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Fdo. D./Dña. \_\_\_\_\_

## AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre	Apellidos y nombre
DNI/NIF	DNI/NIF
Apellidos y nombre	Apellidos y nombre
DNI/NIF	DNI/NIF

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, queda informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Arroba de los Montes como titular del fichero, teniendo usted derecho en todo caso a exigir el acceso, rectificación, cancelación y oposición al uso de los mismos en las dependencias de este Ayuntamiento. Los datos recabados tienen por finalidad la realización de acciones facilitadoras de empleo, quedando en todo caso garantizado el uso legítimo y de seguridad de tales datos de carácter personal.