



## ANEXO I

### PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO DE CASTILLA- LA MANCHA

NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCION	
LOCALIDAD	
TELEFONO	

Deseo participar en el proceso de selección de personal del PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO DE CASTILLA- LA MANCHA 2015-32016 (SEÑALE CON UNA X LOS PUESTOS QUE QUIERE SOLICITAR):

MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES E INFRAESTRUCTURAS MUNICIPALES	
LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES MUNICIPALES	

El abajo firmante solicita ser ADMITIDO a la convocatoria pública a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud:

DOCUMENTACION QUE SE DEBE ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD:

- Fotocopia D.N.I. o, en el caso de extranjeros, tarjeta de residencia en vigor.
- Informe de la vida laboral del solicitante actualizado.
- Informe o Certificado de Convivencia (pedir en el Ayuntamiento- Padrón de Habitantes)
- Documento acreditativo de discapacidad en grado igual o superior al 33 %, así como certificado expedido por el organismo competente, en cuanto si percibe o no prestación por discapacidad.
- Documento acreditativo de cargas familiares (Libro de Familia).
- Fotocopia de la tarjeta de inscripción como demandantes de empleo de todos los miembros de la unidad familiar que se encuentren desempleados.
- Todos los miembros en desempleo deberán aportar un certificado de la Oficina de Empleo que acredite encontrarse en la actualidad **inscritos como desempleados y fecha desde la cual se encuentra en desempleo** que podrá obtener personalmente en la Oficina de Empleo, o en el caso de disponer de usuario y contraseña, obtenerlo vía on-line.
- Resolución de Bienestar Social de condición de dependiente unida al Certificado de Convivencia; o Certificado de Bienestar Social en el que se declare reconocido como cuidador al solicitante.



- Fotocopia de la última Declaración de la Renta de 2014 del solicitante y todos los miembros de la unidad familiar. En caso de no haber presentado dicha declaración deberá aportar Certificado Negativo y de ingresos del año 2014, expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT).
- En el caso de víctimas de violencia de género, éstas deberán acreditar la situación documental por alguno de los siguientes medios (artículo 3.2 del Real Decreto 1917/2008, de 21 de Noviembre).
- Sentencia condenatoria siempre que no hayan transcurrido más de 24 meses posteriores a la notificación.
  - Resolución judicial que hubiera acordado medidas cautelares para la protección de víctimas mientras estén vigentes.
  - A través de la orden de protección acordada a favor de la víctima mientras esté vigente.
  - El informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género, hasta que se adopte la resolución que proceda sobre la orden de protección.
  - Mediante informe técnico emitido por el Instituto de la Mujer u organismo que tenga las competencias en la materia.
- Doy mi consentimiento para que consulten mis datos sobre si percibo prestación por desempleo, subsidio o nada y aquellos datos objeto de baremación de la presente convocatoria.
- Del mismo modo, aquellas personas pertenecientes a mi unidad familiar, relacionadas en el Anexo II cuyos datos están debidamente cumplimentados, dan su consentimiento para que sus datos sobre prestaciones y desempleo sean comprobados.

En Olias del Rey, a                                  de                                  de 2016.

Firma



ANEXO II

DECLARACION RESPONSABLE

D/DÑA....., CON D.N.I..... Y  
DOMICILIO EN....., PROVINCIA.....  
CALLE.....Nº....., TELEFONO.....

DECLARO RESPONSABLEMENTE que a día de hoy la **UNIDAD FAMILIAR** a la que pertenezco está integrada por las siguientes personas (señalar lo que proceda):

- El solicitante
- Cónyuge del solicitante ( Nombre y Apellidos en su caso)  
" \_\_\_\_\_
- Hijos a cargo de la Unidad Familiar menores de 26 años (nombre y apellidos en su caso)  
" \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_
- Otros (padre, madre, hermanos, demás miembros) (Nombre y Apellidos en su caso)  
" \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_

Así mismo, DECLARO RESPONSABLEMENTE que SI/ NO percibo otros ingresos económicos derivados de rentas de alquiler, pensiones o rentas de actividades económicas, por un importe de \_\_\_\_\_ euros/mes.

Y que por el resto de miembros de la Unidad Familiar se obtienen los siguientes ingresos:

CONYUGE: \_\_\_\_\_ EUROS/MES  
HIJOS/AS: \_\_\_\_\_ EUROS/MES  
OTROS/AS: \_\_\_\_\_ EUROS/MES

DECLARO QUE Tengo reconocida minusvalía en un grado de \_\_\_\_\_ %

- SI
- NO



DECLARO QUE, REUNO LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA ORDEN DE CONVOCATORIA PARA PARTICIPAR EN EL PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO DE CASTILLA-LA MANCHA.

SI

NO

Así mismo, el firmante autoriza al Ayuntamiento de Olías del Rey a recabar la información relativa a prestaciones demanda de empleo de las Oficinas del Servicio Público de Empleo, así como a la consulta de sus datos en el Padrón Municipal de Habitantes y otros registros municipales.

En Olías del Rey a

de

de 2016.

Firma