



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 2015-2016 (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.



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 Ollas 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 Ollas del Rey a

de

de 2016.

Firma