



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA A INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS , EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:

- 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.
- El solicitante acepta el procedimiento, requisitos y prioridades establecidos en las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELÉFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA A INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS , EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELÉFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA A INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELÉFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:

- 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.
- El solicitante acepta el procedimiento, requisitos y prioridades establecidos en las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELÉFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS , EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	SI/NO
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELÉFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA A INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:

- 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.
- El solicitante acepta el procedimiento, requisitos y prioridades establecidos en las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS , EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	SI/NO
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELÉFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA A INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	SI/NO
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS , EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELEFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:

- 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.
- El solicitante acepta el procedimiento, requisitos y prioridades establecidos en las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA A INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS , EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELÉFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA A INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS				EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL	
DIRECCIÓN				TELÉFONO	

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS, EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:

- 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.
- El solicitante acepta el procedimiento, requisitos y prioridades establecidos en las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo



DIPUTACIÓN DE ALBACETE

ANEXO I: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL

PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS					EDAD	
D.N.I./N.I.E.		SEXO		ESTADO CIVIL		
DIRECCIÓN				TELÉFONO		

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

	<u>APELLIDOS</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>DNI/NIF</u>	<u>EDAD</u>	<u>INGRESOS BRUTOS MES</u>	<u>PROCEDENCIA A INGRESOS</u>
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
HIJO/A						
OTRO						
OTRO						

Deberá aportarse la documentación acreditativa de los ingresos que se declaren o la justificativa de no tenerlos.

(*) 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 "R.A.I.", ayuda económica de acompañamiento del programa de recualificación profesional de personas que hayan agotado su prestación por desempleo "PREPARA", pensiones de la Seguridad Social (incapacidad, viudedad, jubilación, etc.), etc.

<u>OTRAS CIRCUNSTANCIAS , EN SU CASO, A CONSIDERAR</u>	<u>SI/NO</u>
¿Tiene reconocido el solicitante discapacidad igual o superior al 33%?	
¿Existe en su núcleo familiar personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados?	
¿Víctima de Violencia de Género?	
¿Ha sido informado, mediante SMS, por la oficina de empleo de la presente convocatoria del Plan Extraordinario de la JCCM?	

COMPROMISOS 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 las bases de la convocatoria para la selección de beneficiarios del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016, 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 de la contratación.

4. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante este escrito, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, para la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

5. El solicitante, y el resto de miembros de la unidad familiar, mediante esta solicitud, autorizan al Excmo. Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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. Fotocopia del DNI. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad familiar.
3. Certificado de períodos de inscripción del solicitante, como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha.

4. Certificado expedido por el SEPE, del solicitante, acreditativo de haber agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación; así como, del resto de miembros de la unidad familiar en edad laboral.

5. Informes de Vida Laboral del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, actualizados, expedidos por la Tesorería General de la Seguridad Social. Se pueden solicitar los mismos en los siguientes teléfonos: 901 50 20 50 y 967 59 87 00. Igualmente se pueden obtener dichos informes vía telemática en la Sede Electrónica de la Seguridad Social a través del siguiente enlace: https://sede.seg-social.gob.es/Sede_1/ServiciosenLinea/Ciudadanos/168694

Según proceda, además:

6. 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.

7. Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.

8. Sentencia de separación o divorcio y convenio regulador.

9. Acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género: mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-B.O.E. de 10/12/2008, en aquellos casos en que la Oficina no disponga ya de dicha documentación o por el tiempo transcurrido haga conveniente solicitarla: sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.

Por 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 este Ayuntamiento a través del PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2015/2016.

En Casas Ibáñez, a _____ de _____ de 2016

Fdo:

AUTORIZACIONES:

Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:
Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:	Apellidos y nombre:
DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:	DNI o NIE:

En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Vd. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad del Ayuntamiento de Casas Ibáñez 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 seguridad de tales datos de carácter personal.