



AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)

Plaza de España nº 3. 45950 Casarrubios del Monte (Toledo) – CIF P-4504100-A
Telf. 91.817.20.07 - 91.817.21.31 - FAX 91.817.25.06 - ayuntamiento@casarrubiosdelmonte.es - www.casarrubiosdelmonte.es

ANEXO I.

PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO DE CASTILLA LA MANCHA 2015-2016

NOMBRE Y APELLIDOS		
PROVISTO DE D.N.I./N.I.E./PASAPORTE (TÁCHESE LO QUE NO PROCEDA)		FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO		Nº
POBLACIÓN		
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	MAIL

Deseo participar en el proceso de selección de personal del Plan Extraordinario de Empleo de Castilla-La Mancha 2015-2016. (SEÑALE CON UNA × LOS PUESTOS QUE QUIERE SOLICITAR):

- Oficiales y peones de Albañilería, Fontanería y Pintura
- Peones de limpieza
- Oficiales y peones de Jardinería

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

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

- Fotocopia del DNI o NIE en su caso.
- Informe de vida laboral actualizado del solicitante.
- Fotocopia del libro de familia (titulares e hijos a cargo).
- Fotocopia del certificado de minusvalía del solicitante, en su caso, así como certificado expedido por el organismo competente, en cuanto a si percibe o no prestación por discapacidad.



- Fotocopia de la tarjeta de inscripción como demandante de empleo de todos los miembros de la unidad familiar que se encuentren desempleados.
- Certificado actual expedido por el organismo competente en el que conste si el solicitante o algún miembro de la unidad familiar recibe algún tipo de prestación, subsidio o ingreso o declaración jurada conforme al modelo Anexo II.
En el caso de aportar declaración jurada, se concede un plazo máximo de 10 días desde la presentación de la misma para aportar el certificado del organismo competente indicado en el párrafo anterior.
- Fotocopia de la última Declaración de la Renta de 2014 del solicitante y todos los miembros de la unidad familiar. En el caso de no haber presentado dicha declaración deberá aportar Certificado Negativo y de ingresos del año 2014, expedido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT).
- Declaración Jurada de no padecer enfermedad o defecto físico que impida, sea compatible o imposibilite normalmente el ejercicio de las funciones propias del puesto de trabajo al que opta.
- En el caso de víctimas de violencia de género, éstas deberán acreditar la situación documentalmente por alguno de los siguientes medios (artículo 3.2. del Real Decreto 1917/2008, de 21 de noviembre),

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de 20__



AYUNTAMIENTO DE CASARRUBIOS DEL MONTE (TOLEDO)

Plaza de España nº 3. 45950 Casarrubios del Monte (Toledo) – CIF P-4504100-A
Telf. 91.817.20.07 - 91.817.21.31 - FAX 91.817.25.06 - ayuntamiento@casarrubiosdelmonte.es - www.casarrubiosdelmonte.es

ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

D. _____,
con D.N.I. nº _____ y con domicilio en la C/
_____ nº _____ bloque
_____, portal _____, piso _____, letra _____ del municipio de
_____, provincia de
_____, y con nº de teléfono _____

DECLARO responsablemente que a día de hoy la Unidad Familiar a la que pertenezco está integrada por las siguientes personas (Señalar lo que proceda):

- El solicitante
- Cónyuge del solicitante. (Nombre y apellidos en su caso)

- Hijos a cargo de la Unidad familiar menores de 26 años (nombre y apellidos en su caso)

- Otros (padre, madre, hermanos, demás miembros) (nombre y apellidos en su caso)

Asimismo DECLARO responsablemente que SI / NO percibo otros ingresos económicos derivados de rentas de alquiler, pensiones o rentas de actividades económicas, por un importe de _____ Euros/mes



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

Cónyuge: _____ Euros/mes.
Hijos/as: _____ Euros/mes.
Hijos/as: _____ Euros/mes.
Otros/as: _____ Euros/mes.

DECLARO que

SI

NO

Tengo reconocida minusvalía en un grado de _____ %

DECLARO que

SI

NO

He sido contratado para participar en el Plan de Empleo de Casarrubios del Monte durante el año 2015.

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

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de 20__