



**SOLICITUD DE PARTICIPACION PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO 2017**

**A RELLENAR POR EL INTERESADO (marque con X donde aparezca ):**

APELLIDOS Y NOMBRE:	<input type="text"/>		
DNI:	<input type="text"/>	TELEFONO MOVIL:	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	EDAD:	<input type="text"/>
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:	<input type="text"/>		

**EXPONE**

Que habiéndose convocado la contratación de varios puestos de trabajo, para un periodo de 6 meses, dentro del Plan Extraordinario de Empleo 2017, y cumpliendo los requisitos establecidos en la convocatoria:

**SOLICITA**

Ser admitido en dicha selección, para los proyectos y puestos indicados a continuación:

PROYECTO: APOYO AL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DE ATENCION A LA INFANCIA  <input type="checkbox"/> Auxiliar de Educación Infantil
---

PROYECTOS: CENTRO DE EDUCACION AMBIENTAL Y MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES MUNICIPALES 1ª Y 2ª FASE  <input type="checkbox"/> Oficial de albañilería <input type="checkbox"/> Peón
---

<b>En caso de solicitar y ser seleccionado en esta convocatoria del Plan Extraordinario de Empleo, y en el Taller de Empleo "Dancos", el solicitante declara que prefiere: (marcar lo que se prefiere)</b>	
Plan Extraordinario de Empleo.....	<input type="checkbox"/>
Taller de Empleo "Dancos" .....	<input type="checkbox"/>
<b>Y se compromete por lo tanto a renunciar a ser seleccionado en la otra convocatoria.</b>	



**Situación que alega:**

	<u>SI</u>	<u>NO</u>
○ Solicitante con discapacidad (>33%) (compatible con el trabajo a desempeñar) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Solicitante sin ninguna prestación por desempleo ni ayuda del SEPE (Servicio Público de Empleo Estatal) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Solicitante (desempleado que reúna los requisitos de participación) en cuyo núcleo familiar existan personas dependientes y todos los miembros de la unidad familiar estén desempleados .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Solicitante que ha cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos al menos veinticuatro meses y ha agotado su prestación por cese de actividad o una prestación por desempleo a nivel contributivo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Mujer con la condición de víctima de violencia de género.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ Si el solicitante o algún otro miembro de su unidad de convivencia ha participado en contratos laborales celebrados en este Ayuntamiento o cualquier otro de Castilla la Mancha, durante 90 días o más, indique según corresponda (Si ha trabajado en más de una ocasión, se tendrá en cuenta solo la fecha más cercana):		
• Ha participado en 2016-2017:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ha participado en 2015:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ha participado en 2014:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ ¿Trabaja el conyuge/pareja de hecho o persona con análoga relación de afectividad con la que convive?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ El solicitante o algún otro miembro de su unidad de convivencia obtiene ingresos por actividad agrícola propia.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ El solicitante ha participado en 2016 en el Plan Extraordinario de Empleo.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ El solicitante es oficial de albañilería de 1ª o 2ª categoría.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nª de hijos a cargo (que convivan o se pase pensión por alimentos) .....	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/>	



## DOCUMENTACION:

- Fotocopia del DNI. ó N.I.E. del solicitante.
- Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros que conforman la unidad de convivencia.
- Fotocopia de la Tarjeta de Demanda de Empleo del solicitante y del resto de miembros de la unidad de convivencia que estén desempleados.
- Declaración jurada de los ingresos de todos los miembros de la unidad convivencial (Anexo III)
- Los miembros de la unidad convivencial con ingresos, deberán aportar las siguientes fotocopias:
  - Si trabajan por cuenta ajena: nómina de los últimos 3 meses.
  - Si tienen actividades económicas: Modelos 130 ó 131 del último trimestre.
  - Si cobra alguna pensión: el último recibo bancario de cobro.
- Modelo de autorización para que el Ayuntamiento de Lillo pueda recabar datos y documentación necesaria para comprobar la veracidad de los méritos alegados por los aspirantes. (Anexo IV)

### **Según proceda, además:**

- Personas que hayan cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos al menos veinticuatro meses: Fotocopia del Informe de Vida Laboral o justificante bancario del pago de cupón de autónomo o documento análogo que acredite dicha circunstancia.
- Fotocopia del certificado de reconocimiento de discapacidad del solicitante, superior al 33%, expedido por el Órgano competente, así como, en su caso, certificado de compatibilidad de la misma con el trabajo a desarrollar.
- Fotocopia de la resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.
- Fotocopia de la acreditación documental de ser Víctima de Violencia de Género (Sentencia condenatoria con medidas de protección en vigor; resolución judicial que hubiere acordado medidas cautelares para la protección de la víctima; excepcionalmente será título de acreditación de esta situación el informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género o tener acreditada por la administración competente la condición
- En casos de separación o divorcio, documento que acredite la pensión por alimentos.
- Oficiales de albañilería: Informe de Vida Laboral
- Auxiliar de Educación Infantil: titulación académica de formación profesional grado medio en educación infantil o titulación superior (incluida universitaria) relacionada con la materia de educación infantil.

No serán tenidos en cuenta por el órgano de selección los méritos alegados que no vayan acompañados en la documentación acreditativa correspondiente.

En Lillo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

FIRMA DEL SOLICITANTE

**Imo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Lillo**