



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

Financiado como parte de la respuesta de la Unión a la pandemia de COVID-19



ANEXO I
SOLICITUD DE PARTICIPACION PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO 2021 (II FASE)

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"/>		
E-MAIL:	<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 2021 (Fase II), y cumpliendo los requisitos establecidos en la convocatoria:

SOLICITA

Ser admitido en dicha selección, para los proyectos y puestos indicados a continuación según orden de preferencia (1º, 2º, 3º, etc...).

Proyecto Apoyo administrativo Fase II
<input type="checkbox"/> Auxiliar de apoyo administrativo

Proyecto Centro de Educación Ambiental Fase II
<input type="checkbox"/> Oficial de albañilería <input type="checkbox"/> Peón de albañilería <input type="checkbox"/> Arquelogo/a

Proyecto Mantenimiento de instalaciones municipales Fase II
<input type="checkbox"/> Oficial de albañilería <input type="checkbox"/> Peón de limpieza y mantenimiento

Proyecto Iniciación de los cuidados de animales y parques zoológicos
<input type="checkbox"/> Biólogo Conservador <input type="checkbox"/> Peón cuidadores de parque zoológico



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

Financiado como parte de la respuesta de la Unión a la pandemia de COVID-19



Situación que alega:

- Solicitante con discapacidad (>33%) (compatible con el trabajo a desempeñar)
 - Solicitante sin ninguna prestación por desempleo ni ayuda del SEPE (Servicio Público de Empleo Estatal)
 - 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
 - Solicitante que hayan estado fuera del mercado de trabajo por haber sido cuidadoras de personas dependientes.....
 - 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.....
 - Si el solicitante solicitante o cónyuge/pareja de hecho o persona con análoga relación de afectividad con la que conviva ha trabajado 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 2021:.....
 - Ha participado en 2020:.....
 - Ha participado en 2019:.....
 - Alguna persona con la que convive trabaja.....
 - El solicitante o algún otro miembro de su unidad de convivencia obtiene ingresos por actividad agrícola propia.....
- N^a de hijos a cargo (que convivan o se pase pensión por alimentos)

Nota: se entiende por persona dependiente aquella que tenga reconocido un grado de dependencia por la Consejería de Bienestar Social.



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

Financiado como parte de la respuesta de la Unión a la pandemia de COVID-19



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 (por no oposición) de los miembros de la unidad de convivencia para que el ayuntamiento de Lillo pueda consultar datos (Anexo IV)

Según proceda, además:

- Personas que hayan cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos al menos veinticuatro meses: Informe de Vida Laboral o justificante bancario del pago de cupón de autónomo o documento análogo que acredite dicha circunstancia.
- 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.
- Resolución administrativa de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma.
- En casos de separación o divorcio, sentencia que lo acredite.
- En caso de estar obligado a pagar pensión por alimentos, sentencia o documento que lo acredite.
- Para acreditar titulaciones, se exige certificado o título
- Para acreditar experiencia laboral, se exige informe de vida laboral o certificados que lo acrediten
- Para acreditar que se ha perdido el trabajo como consecuencia de la crisis provocada por la COVID-19, se exige informe de vida laboral y certificado de empresa.
- Informe del Instituto de la Mujer que acredite la condición de mujer víctima de violencia de género.

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en relación con el derecho a no aportar documentos al procedimiento, **se autoriza por no oposición** la consulta u obtención de aquella documentación que haya sido elaborada por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa. En este sentido, el Ayuntamiento de Lillo consultará, a través de las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los documentos necesarios para la resolución del procedimiento al que se refiere el presente formulario y que se citan a continuación:

- Situación Actual de Prestaciones por Desempleo



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
El FSE invierte en tu futuro

Financiado como parte de la respuesta de la Unión a la pandemia de COVID-19



- Certificado de Importes Actuales
- Certificado de Importes Periodo
- Inscrito Demandante de empleo a Fecha actual
- Inscrito Demandante de empleo a Fecha concreta
- Informe de vida laboral
- Prestaciones Públicas - IT Maternidad-Paternidad
- Informe de ocupaciones
- Nivel de renta
- Empadronamiento

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

Responsable:	AYUNTAMIENTO DE LILLO
Finalidad:	Realizar los procesos de selección de personal
Legitimación:	Consentimiento del interesado. Interés público del responsable.
Destinatarios:	Ayuntamiento de Lillo
Derechos:	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable del tratamiento o a su correo electrónico lillo@local.jccm.es
Procedencia:	El propio interesado.
Información adicional:	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos a través del siguiente enlace: https://aytodelillo.sedelectronica.es/privacy.1

AYUNTAMIENTO DE LILLO como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para realizar los procesos de selección de personal, basando la legitimación en el consentimiento del interesado y en el interés público del responsable. Teniendo usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del responsable de tratamiento o a su correo electrónico lillo@local.jccm.es. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales. Si quiere más información puede consultarla en el siguiente enlace <https://aytodelillo.sedelectronica.es/privacy.1>.

En Lillo, a _____ de _____ de 2022

Nombre y apellidos: _____

Firma:

Imo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Lillo



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
 El FSE invierte en tu futuro
 Financiado como parte de la respuesta de la Unión a la pandemia de COVID-19



ANEXO III. DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

D./D^acon D.N.I./N.I.E./PASAPORTE....., mayor de edad, y domicilio en C/, nºde la localidad de

DECLARO:

Que mi unidad de convivencia (personas que conviven en mi domicilio familiar), formada por los siguientes miembros, obtuvo en ENERO¹ de 2022 los siguientes ingresos:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	EUROS	FUENTE DE INGRESOS ²
SOLICITANTE			
CONYUGE O PAREJA			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
OTRO:			
OTRO:			

OBSERVACIONES: _____

Firmo al presente Declaración Jurada para solicitar el acceso al PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO 2021 (FASE II)

Fecha:de.....de 2022

Firmado.:

¹ Cuando no exista una fuente de ingresos mensual, la renta anual se dividirá entre 12.

² (Trabajo, prestación por desempleo, subsidio, pensión...)



Ilmo. Ayuntamiento de
LILLO (Toledo)



FONDO SOCIAL EUROPEO



ANEXO IV

MODELO DE AUTORIZACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE LILLO PUEDA CONSULTAR DATOS (PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO 2021 FASE II)

AUTORIZO (por no oposición) al Ayuntamiento de Lillo a recabar de las distintas Administraciones Públicas los datos indicados en la base novena, necesarios para la resolución del trámite. En caso de no autorizar, deberá rellenar y presentar el anexo V de ejercicio del derecho de oposición, dando lugar a la obligación de aportar la documentación necesaria para dictar resolución. La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud mencionada anteriormente

	APELLIDOS	NOMBRE	FIRMA (solo mayores de edad)
SOLICITANTE			
CONYUGE O PAREJA			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
HIJO/A			
OTRO:			
OTRO:			
OTRO:			
OTRO:			

En Lillo, a _____ de _____ de 2022