

## ANEXO I

### **SOLICITUD PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA 2018 PARA PERSONAS DESEMPLEADAS Y EN EXCLUSIÓN SOCIAL**

NOMBRE Y APELLIDOS			
D.N.I./ N.I.E.			
Teléfono		Correo electrónico	
Dirección			

SOLICITA: Ser admitido para tomar parte en el proceso de selección para la contratación en régimen laboral temporal, a tiempo completo, con cargo al Plan Extraordinario por el Empleo de Castilla-La Mancha, y DECLARA conocer sus bases y reunir los requisitos exigidos en las mismas, para lo que aporta la documentación requerida para el Puesto de Peón de servicios múltiples.

Autorizo al Ayuntamiento de Barcience la cesión de datos entre administraciones y/u organismos para esta solicitud y a solicitar en mi nombre a otras administraciones cuanta información sea necesaria.

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocopia del DNI / NIE del solicitante.
- Fotocopia del libro de familia, si tiene cargas familiares.
- Certificado obtenido en alguna oficina de empleo sobre los periodos de permanencia en desempleo del solicitante
- Certificado del SEPE, con el tipo de cobertura del solicitante y de los miembros de su unidad familiar en desempleo, si procede.
- Para el resto de miembros de su unidad familiar no desempleados:
  - o Vida laboral, acompañada de fotocopia de las tres últimas nóminas, para el caso de trabajadores por cuenta ajena para el caso de trabajadores por cuenta propia, fotocopia de la última declaración de IRPF 2017
  - o Certificado expedido por la TGSS del importe mensual de la pensión de la Seguridad social, si procede.
- Certificado de minusvalía igual o superior a 33%, si procede.
- Fotocopia de la Resolución de Bienestar Social del reconocimiento de dependencia del miembro de la unidad afectado por esta circunstancia, en caso de que todos los miembros de la unidad familiar se encuentren desempleados, si procede.
- Certificado de Bienestar Social en el que se declare reconocido como cuidador al solicitante, si procede.
- En caso de mujer víctima de violencia de género. Documentación prevista en el art. 3 del RD 1917/2008 del 10/12/2008
- Otros: \_\_\_\_\_

En Barcience, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARCIENCE.**



Unión Europea  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"



Ayuntamiento  
de Barcience

## ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_  
estando interesado/a en la convocatoria del Plan Extraordinario por el Empleo declara responsablemente:

- Que no percibe prestación, subsidio o ayuda de protección frente al desempleo.
- Que tiene discapacidad con el siguiente porcentaje:
  - Del 33% al 64%.
  - Del 65% en adelante.
- Que la renta per cápita familiar (año 2017) fue de:
  - Menos de 3000 € anuales
  - De entre 3001 € y 5000 € anuales
  - De entre 5001 € y 8000 € anuales
  - De entre 8001 € y 12000 € anuales
  - Más de 16000 € anuales
- Que la unidad familiar esta integrada por las siguientes personas:
  - El solicitante
  - Cónyuge/pareja del solicitante. Nombre y apellidos \_\_\_\_\_
  - Hijos a cargo de la unidad familiar menores de 26 años. (nombres y apellidos en su caso)
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
  - Otros. (Padres, hermanos o hijos mayores de 26 años. Nombres y apellidos en su caso)
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
- Ser víctima de violencia de género y disponer de sentencia condenatoria u otros documentos que los acredite.

Asimismo el interesado autoriza al Ayuntamiento de Barcience para obtener los datos relativos a lo declarado responsablemente a través de otras administraciones par verificar la certeza de los mismos.

En Barcience, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BARCIENCE.**