



Unión Europea
Fondo Social Europeo



Junta de Comunidades de
Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN DE ALBACETE



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO EN CASTILLA LA MANCHA 2016

D./D^a _____

Domicilio: _____

DNI: _____ Edad: _____ Teléfono: _____

Fecha de inscripción demandante de empleo: _____

EXPONE:

Primero: Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria que regula el Plan extraordinario por el empleo en Castilla La Mancha.

Segundo: Que solicito ser admitido/a en el procedimiento de selección, acompañando, al efecto, la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI (NIE y permiso de residencia y trabajo en caso de personas extranjeras)
- Fotocopia del Libro de Familia donde figuren los titulares del mismo y los hijos menores de 26 años, siempre y cuando estos formen parte de la unidad familiar, (acreditado mediante certificado de convivencia) o en su defecto **Declaración jurada de tener cargas familiares. (Anexo II)**
- Fotocopia de la tarjeta de demandante de empleo.
- Fotocopia de documentación acreditativa de la condición de víctima de violencia de género, en su caso.
- Fotocopia de resolución administrativa del reconocimiento de discapacidad, en su caso.
- Certificación de estar inscrito como demandante de empleo expedido por la Oficina de Empleo correspondiente al Ayuntamiento de



Unión Europea
Fondo Social Europeo



Junta de Comunidades de
Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN DE ALBACETE



Masegoso o en su defecto rellenar **Modelo de autorización para cotejar y recabar esos datos.**

- Certificación de prestaciones o subsidios percibidos por desempleo, o cualquier otro tipo de prestación o ayuda pública, en su caso, certificado negativo de su no percepción, expedido por el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE), o en su defecto rellenar **Modelo de autorización para cotejar y recabar esos datos.**
- Certificado o justificante acreditativo de cualquier prestación o ayuda pública que se esté cobrando (pensión de minusvalía, viudedad, prestación por hijo a cargo, prestación por dependencia, otros), del solicitante o en su defecto rellenar **Modelo de autorización para cotejar y recabar esos datos.**
- Fotocopia de la última Declaración de la Renta de todos los miembros de la unidad familiar y de todas aquellas personas que convivan en la misma vivienda, o en caso de no hacerla, deberá presentar certificación negativa de percepciones

Declaro bajo mi responsabilidad, que los datos aportados son reales, aceptando que deberé haber acreditado documentalmente todo lo aquí indicado, (la no acreditación implicará la no valoración en esta convocatoria).

En Masegoso, a ____ de _____ de 2016.

Firma:



Unión Europea
Fondo Social Europeo



Junta de Comunidades de
Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN DE ALBACETE



MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE MASEGOSO (ALBACETE) PUEDA RECABAR DATOS A LA OFICINA DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO Y ECONOMÍA, AL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL, HACIENDA PÚBLICA, SEGURIDAD SOCIAL Y DEMÁS ORGANISMOS PÚBLICOS.

La persona abajo firmante **autoriza** al AYUNTAMIENTO DE MASEGOSO (Albacete), a solicitar a la oficina de empleo de la consejería de empleo y economía, al servicio público de empleo estatal, hacienda pública, seguridad social y demás organismos públicos, los datos relativos a su situación, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria para la selección de trabajadores desempleados, para la ejecución del **Plan Extraordinario para el Empleo de Castilla la Mancha 2016**.

Nombre y apellidos del autorizante:	
NIF	FIRMA:

En Masegoso, a ____ de _____ de 2016.

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Masegoso (Albacete)



Unión Europea
Fondo Social Europeo



Junta de Comunidades de
Castilla-La Mancha



DIPUTACIÓN DE ALBACETE



Plan Extraordinario de Empleo de Castilla-La Mancha 2016

ANEXO II

DECLARACIÓN JURADA DE TENER CARGAS FAMILIARES

D./D^a _____

Con NIF _____, formula la siguiente

DECLARACIÓN JURADA:

Que tengo responsabilidades familiares, entendiéndose por tales, tener a cargo al cónyuge, hijos menores de 26 años o mayores incapacitados, o menores acogidos, cuando la renta del conjunto de la unidad familiar así constituida, incluido el solicitante, no supere el 75% del salario mínimo interprofesional, excluida la parte proporcional de dos pagas extraordinarias.

Que mi unidad familiar está compuesta por:

Cónyuge: _____

Hijo: _____

Hijo: _____

Hijo: _____

Hijo: _____

Hijo: _____

Hijo: _____

En Masegoso, a _____ de _____ de 2016.

Firma: