

A N E X O I:

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PLAN REGIONAL DE EMPLEO 2022 .-

D. _____ con D.N.I./C.I.F. N° _____, y domicilio en C/ _____ N° _____, de _____, con teléfono de contacto N° _____.

EXPONE:

- **Primero:** Que reúne los requisitos exigidos por la Orden 146/2022, de 17 de julio, de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, que regula El Plan Regional de Empleo de Castilla La Mancha y por la Convocatoria pública del Ayuntamiento de Corral Rubio .

- Peón

- **Segundo:** Que deseando participar en la selección de trabajadores para proyectos del citado Programa de Empleo **DECLARA:**

1º.- Que figura inscrito/a como demandante de empleo en alguna oficina de empleo de Castilla la Mancha con antigüedad desde el _____.

2º.- Que alega las siguientes situaciones (marcar con una **X** lo que proceda):

- Mujer Víctima de violencia de género (aporta sentencia, orden de protección, informe del Ministerio Fiscal o informe de Servicios Sociales)
- Informe propuesto por los Servicios Sociales.
- Discapacidad superior al 33% (aporta certificado de minusvalía)
- Cargas familiares por hijos/acogidos a su cargo*. N° _____ Edad _____ (aporta copia del libro de familia y , si la tiene, última declaración de IRPF).
- Percibe prestaciones / subsidio por desempleo/ RAI/ Pensiones por Incapacidad/Ingreso mínimo vital , o cualquier otro ingreso o pensión (señalar el tipo de prestación o pensión, cuantía, y el número de meses que le resta por recibir): _____
- Ha estado contratado/a por el Ayuntamiento a través de algún plan de Empleo o Bolsa de Trabajo durante 2022, 2021, 2020.
- Todos los miembros de la unidad familiar se hallan en situación de desempleo (Aporta copia del libro de familia, informe de vida laboral de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años, así como, en caso de tenerla, copia de la última declaración de IRPF).

* Se consideran responsabilidades familiares los hijos/acogidos a cargo menores de 26 años (o mayores de 26 si tienen una discapacidad) que no obtengan rentas superiores a 675€/ mensuales) QUE CONVIVAN CON EL/LA SOLICITANTE.

Así mismo, se compromete a recibir al menos dos tutorías de orientación laboral si es contratado/a, y declara que el nivel de estudios terminado es (marque lo que proceda):

Sin estudios Certificado de escolaridad Graduado escolar/ primer ciclo E.S.O. F.P.I. o equivalente FPII, BUP, segundo ciclo E.S.O. Diplomado Universitario o equivalente Licenciado Universitario o equivalente.

En Corral Rubio , a _____ de _____ de 2023

Documentación que se adjunta:

- Anexo II.
- Fotocopia del D.N.I. ó N.I.E y, en su caso, permiso de residencia y trabajo.
- 3 últimas nóminas de los miembros de la unidad familiar que estén trabajando (última declaración de IRPF en el caso de autónomos/as).
- Certificado de Periodos de Inscripción y Prestaciones o claves de la oficina virtual de la Consejería de Empleo y SEPE, marcando la autorización
- Acreditación del pago de la hipoteca o alquiler de la vivienda habitual, en su caso.
- Informe de Vida Laboral (se puede obtener llamando al 901502050)
- Otra documentación acreditativa de las circunstancias alegadas (certificado de minusvalía de hijos o dependientes, acreditación de ser víctima de violencia de género etc.).
- **Por el presente autorizo al Ayuntamiento de Corral Rubio a solicitar Certificado de Situación Administrativa de Desempleo, Vida Laboral y Certificado de Prestaciones ante la Oficina de Empleo que corresponda.**

USUARIO SEDE ELECTRÓNICA SEPE: _____ CL@VE SEDE ELECTRÓNICA SEPE/TGSS: _____

USUARIO OFICINA VIRTUAL EMPLEO JCCM _____Clave Oficina virtual de Empleo: _____

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica nº 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. queda informado/a y consiente expresamente que los datos de carácter personal que proporciona en ésta solicitud, serán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Alpera Plaza del Ayuntamiento 1 02690 para que éste pueda efectuar el tratamiento, automatizado o no, de los mismos con la finalidad de la realización y justificación de la acción ante las entidades cofinanciadoras de la misma , prestando su consentimiento expreso para que dichos datos puedan ser comunicados para su utilización con los fines anteriores a otras Entidades. Así mismo, queda informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección indicada anteriormente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CORRAL RUBIO.

ANEXO II

MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR/ CONVIVENCIA SOLICITANTE

D. _____ con D.N.I. Nº _____

DECLARA DE FORMA RESPONSABLE:

QUE LOS MIEMBROS DE MI FAMILIA QUE VIVEN CONMIGO EN MI DOMICILIO SON:

1.- CÓNYUGE: Nombre y Apellidos: _____ **DNI:** _____

Marque si su cónyuge ha solicitado también participar en esta convocatoria del Plan Extraordinario por el Empleo

No tiene ningún ingreso Euros. Tiene ingresos mensuales netos de _____

2.- HIJOS/AS QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE .

HIJO 1: EDAD:

No tiene ningún ingreso Euros. Tiene ingresos mensuales netos de _____

HIJO 2: EDAD:

No tiene ningún ingreso Euros. Tiene ingresos mensuales netos de _____

HIJO 3: EDAD:

No tiene ningún ingreso Euros. Tiene ingresos mensuales netos de _____

OTRAS PERSONAS DEPENDIENTES A SU CARGO QUE CONVIVAN CON EL SOLICITANTE (SE APORTARÁ CERTIFICADO DE BIENESTAR SOCIAL) :

3.- PADRE:

No tiene ningún ingreso Euros. Tiene ingresos mensuales netos de _____

4.- MADRE:

No tiene ningún ingreso Euros. Tiene ingresos mensuales netos de _____

5.- PAGO DE HIPOTECA / ALQUILER DE VIVIENDA HABITUAL:

Así mismo, declaro que estoy pagando en concepto de cuota hipotecaria o alquiler de mi vivienda habitual la cantidad de _____ Euros mensuales. **(SE ADJUNTARÁ JUSTIFICANTE DEL PAGO)**

* Se consideran ingresos todos los que se perciban: becas, pensiones, alquileres, etc, incluidas las asignaciones por hijo a cargo.

En Corral Rubio, a _____ de _____ de 2023
(FIRMA)

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica nº 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. queda informado/a y consiente expresamente que los datos de carácter personal que proporciona en ésta solicitud, serán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Alpera Plaza del Ayuntamiento 1 02690 para que éste pueda efectuar el tratamiento, automatizado o no, de los mismos con la finalidad de la realización y justificación de la acción ante las entidades cofinanciadoras de la misma , prestando su consentimiento expreso para que dichos datos puedan ser comunicados para su utilización con los fines anteriores a otras Entidades. Así mismo, queda informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección indicada anteriormente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CORRAL RUBIO