





ANEXO I - SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

1.- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

CONVOCATORIA PÚBLICA PROGRAMA DE FOMENTO DE EMPLEO AGRARIO (PFEA 2025)

Apellidos y nombr	re:								
NIF/NIE:	NIF/NIE: Dirección:								
Localidad: Fecha de nacimiento:									
Estado civil:	Teléfonos:								
Correo electrónico:									
2 MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:									
Parentesco:	NIF/NIE	Apellido	s y nomb	ore		Fecha de nacimiento	Situación laboral	Firma (>16 años)	
Cónyuge/Pareja									
Hijo/a									
Hijo/a									
Otro									
3 COMPROMISOS Y AUTORIZACIONES:									
- El/la solicitante y demás miembros de la unidad familiar mayores de 16 años autorizan expresamente al Ayuntamiento de Pozohondo para la consulta de datos y/o petición de informes ante las siguientes administraciones públicas:									
Consulta de datos de prestaciones al Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) a través del Servicio de Verificación de Datos de Prestación por Desempleo (SVDP).									
- El/la solicitante declara responsable de la veracidad de todos los datos facilitados en la presente solicitud, pudiendo ser excluido/a del proceso selectivo si se confirma su omisión o falsedad.									
-El/la solicitante autoriza la exposición de sus datos en el Tablón Electrónico de la Sede Electrónica, (Art. 5.1 Ley Orgánica de 15/1999, de 13 de diciembre).									
	podrá solicita				uier	momento del	proceso de selec	cción, aquella documentación	
- El/la solicitante	declara responsa	ablemente	que con	oce las Ba			•	ablón de Anuncios y en la sede	
electrónica del Ay y, que cumpliendo	runtamiento de F o los requisitos g	Pozohondo enerales y	https:// específi	pozohondo cos exigido	sed s, S	ipualba.es), ace OLICITA partici	eptando el procedin par en el proceso se	niento, requisitos y prioridades electivo para el/los puestos de:	
CARTA DE CAR									
4 PUESTOS SOLICITADOS:			PRESENTACIÓN			5. FECHA Y FIRMA			
PEÓN DE LA C	ONSTRUCCIÓN		SI	NO		Pozohondo,	de	de 2025	
PEÓN AGRÍCO	LA		SI	NO		Firms =			

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE POZOHONDO

Ayuntamiento de Pozohondo

Calle Constitución, 15. CP 02141 Pozohondo (Albacete). Tfno. 967 205 001



AYUNTAMIENTO DE POZOHONDO

Código Seguro de Verificación: DPAA ACDF R9CL TE4Y U7UR







DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:
Fotocopia del DNI ó NIE del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
Certificado de <u>empadronamiento colectivo</u>
<u>Declaración responsable</u> , según Anexo II
Certificado de inscripción como demandante de empleo
<u>Carta de presentación</u> facilitada por la Oficina de Empleo
Informe de vida laboral del solicitante y de todos los miembros de la UF mayores de 16 años.
SE APORTARÁ LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN, SEGÚN PROCEDA:
Fotocopia del <u>libro de familia</u>
Justificante bancario sobre existencia <u>hipoteca</u> de la vivienda habitual o <u>recibo de alquiler</u> (3 últimos meses)
Justificante de <u>ingresos</u> de todos los miembros de la unidad familiar (3 últimos meses)
<u>Discapacidad</u> del solicitante: Certificado de reconocimiento o tarjeta de discapacidad y declaración responsable, según Anexo II.
Víctima de <u>violencia de género</u> : Documentación acreditativa que acredite tal condición.
En caso de <u>separación legal, nulidad o disolución matrimonial por divorcio</u> : Sentencia o convenio regulador.
Fotocopia acreditativa acciones formativas (Criterio 9)
Otros documentos (especificar):

Ayuntamiento de Pozohondo Calle Constitución, 15. CP 02141 Pozohondo (Albacete). Tfno. 967 205 001



AYUNTAMIENTO DE POZOHONDO

Código Seguro de Verificación: DPAA ACDF R9CL TE4Y U7UR