

**Antes de rellenar la Solicitud de participación en el III Plan de Empleo 2015 de la Diputación de Ciudad Real para “Refuerzo de servicios Municipales” (plazo de presentación del 28 de octubre al 10 de noviembre de 2015), y Declaración jurada de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia, lea atentamente las siguientes**

### **Instrucciones:**

Para proceder a la correcta tramitación de su solicitud, y con el fin de facilitarle y agilizar el trámite, así como evitarle futuras molestias con posibles requerimientos, deberá cumplimentar debidamente los formularios, conforme a las siguientes indicaciones:

#### **Formulario 1: Solicitud de participación en el Tercer Plan de Empleo Diputación 2015.**

1. **Rellenar todos los datos personales**, incluido un **teléfono de contacto** con el que se le pueda contactar sin dificultad.
2. Marcar con X **sólo una de las opciones** de entre las ofertadas. **Marcar más de una será motivo de exclusión del proceso selectivo.**
3. Marcar con X todos y cada uno de los documentos que se aportan junto al formulario de solicitud. **Todos los documentos aportados deberán estar en vigor en el momento de la solicitud.**
4. Introducir el día de presentación de la solicitud y firmarla, al final del documento.

#### **Formulario 2: Declaración jurada de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar o de convivencia.**

1. **Rellenar todos los datos personales**, incluido un **teléfono de contacto** con el que se le pueda contactar sin dificultad.
2. **Seleccionar, marcando con X, si percibe o no percibe ingresos** en su unidad familiar o de convivencia de cualquier naturaleza, pública o privada. **Y si pertenece a unidad familiar o de convivencia con todos sus miembros en situación de desempleo y sin ingresos**

En caso de que marque afirmativamente y se obtengan en la unidad familiar o de convivencia ingresos de cualquier naturaleza, deberá indicar quién los percibe y el importe de esos ingresos, teniendo en cuenta que quedan excluidos del cómputo los siguientes:

- a. Ingresos obtenidos por los progenitores del solicitante si este es mayor de 25 años de edad o tiene cargas familiares.
- b. Ingresos obtenidos por los descendientes del solicitante si los descendientes son mayores de 25 años de edad o tienen a su vez cargas familiares.

**ATENCIÓN: No se recogerán en el Registro de Entrada del Ayuntamiento las solicitudes que no estén correctamente cumplimentadas y que no se acompañen de la documentación que corresponda.**

#### **Planes de Empleo**



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO III PLAN DE EMPLEO DIPUTACIÓN 2015

D./D.a \_\_\_\_\_, con D.N.I., N.I.E. o Pasaporte núm. \_\_\_\_\_, domiciliado a efecto de notificación en \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, teléfono núm. \_\_\_\_\_, y núm. afiliación a la Seguridad Social propio \_\_\_\_\_, ante V.S. comparece y como mejor proceda:

EXPONE:

Que está interesado/a en participar en la selección de personal para "Refuerzo de Servicios Municipales", para 90 DÍAS, dentro del III Plan de Empleo Diputación 2015 (convocatoria del 28 de octubre al 10 de noviembre): (MARCAR CON X UNA SOLA OPCIÓN. Marcar más de una será motivo de exclusión del proceso selectivo)

- Peones en general.
Persona con discapacidad.

y cumpliendo todos los requisitos establecidos en el anuncio de la convocatoria,

SOLICITA:

Ser admitido/a a dicha selección, a cuyo efecto acompaño a la presente la documentación que se relaciona a continuación: (MARQUE CON UNA X LOS DOCUMENTOS APORTADOS.)

- FOTOCOPIA DEL D.N.I.
FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO, en vigor, O CERTIFICADO DE ESTAR INSCRITO EN EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO.
CERTIFICADO DEL SEPE, SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO, DE QUE EL SOLICITANTE NO COBRA PRESTACIONES, SUBSIDIOS, RENTAS POR CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS PÚBLICOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PARA DESEMPLEADOS.
CERTIFICADO DEL SEPE, SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO, DE QUE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE, entre los 16 y 25 años de edad, NO COBRAN PRESTACIONES, SUBSIDIOS, RENTAS POR CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS PÚBLICOS DE PRESTACIONES ECONOMICAS PARA DESEMPLEADOS.
DISCAPACITADOS: TARJETA DE DISCAPACITADO Y RESOLUCIÓN RECONOCIENDO DISCAPACIDAD.
DECLARACIÓN JURADA SOBRE INGRESOS DE CUALQUIER NATURALEZA DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA.
CARGAS FAMILIARES: FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO SUFICIENTE QUE LAS ACREDITE. Indicar núm. de personas a su cargo: \_\_\_\_\_.
Solicitantes con empadronamiento diferente a esta villa, CERTIFICADO DE SU AYUNTAMIENTO CON LA FECHA DE SU ÚLTIMA CONTRATACIÓN EN UN PLAN DE EMPLEO (SI NO SE APORTA EN PLAZO DE SOLICITUD ES MOTIVO DE EXCLUSIÓN).

AUTORIZO al Ayuntamiento de Pedro Muñoz a incluirme en una base de datos con la finalidad de remitirme información municipal, promoción económica, divulgativa, cultural y formación para el empleo.

AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Pedro Muñoz para poder comprobar ante ésta y cualquier otra Administración la veracidad de la información aportada en la presente solicitud y en la documentación aportada, y a efectos de incorporar a los expedientes de selección los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de inscripción en el servicio público de empleo, de los ingresos de cualquier tipo y naturaleza que declara el solicitante o los miembros de su unidad familiar, así como aquellas otras de naturaleza fiscal.

AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Pedro Muñoz a incluir en su expediente INFORME SOCIAL que emitirán los Servicios Sociales Municipales, tanto del solicitante como de su unidad familiar.

(LA FALSEDAD EN LOS DATOS APORTADOS EXCLUYEN A LOS SOLICITANTES DEL PROCESO SELECTIVO).

En Pedro Muñoz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

(FIRMA)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero con datos de carácter personal denominado SOLICITUDES cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por los ciudadanos al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Podrá comunicarnos su oposición a este tratamiento de datos así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose al Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza de España, 1. 13620 - CIUDAD REAL, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.

**DECLARACIÓN JURADA DE LOS INGRESOS DE TODOS LOS  
MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA**

D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I.,  
N.I.E. o Pasaporte núm. \_\_\_\_\_, domiciliado a efectos de notificación en  
\_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_,  
de \_\_\_\_\_, y teléfono núm. \_\_\_\_\_,

**DECLARA BAJO JURAMENTO**

Que, en el momento de la solicitud de participación en el proceso selectivo para contratación de personal para "**Refuerzo de Servicios Municipales**" (**10 peones y 1 persona con discapacidad**), dentro del **III PLAN DE EMPLEO DIPUTACIÓN 2015**, convocatoria del 28 de octubre al 10 de noviembre de 2015, (**MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA**):

**PERCIBE** o  **NO PERCIBE** en su unidad familiar o de convivencia ingresos o prestaciones de cualquier naturaleza, por desempleo, subsidio, pensiones, pública o privada<sup>1</sup>. En caso de percibirlos, indicar quién los ingresa y su cuantía mensual:

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

CÓNYUGE: \_\_\_\_\_

OTROS MIEMBROS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PERTENECE A UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA CON TODOS SUS MIEMBROS EN SITUACIÓN DE DESEMPLEO Y SIN INGRESOS** de cualquier naturaleza, pública o privada.

En Pedro Muñoz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

(FIRMA)

(1) **Se excluyen del cómputo de estos ingresos los obtenidos por:** **a.-** Los de los progenitores del solicitante si este es mayor de 25 años de edad o tiene cargas familiares. **b.-** Los de los descendientes de los solicitantes si los descendientes son mayores de 25 años de edad o tienen a su vez cargas familiares.

**Planes de Empleo**

Plaza de España, 1 – 13620 Pedro Muñoz (Ciudad Real)

Tfno.: 926 586 001 – FAX: 926 586 798 – email: ayuntamiento@pedro-munoz.com – www.pedro-munoz.es