

  	ÁREA DE EMPLEO	<i>Espacio reservado para registro de entrada</i>
	Código del Procedimiento: EMP001	
PLAN DE EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA — Plazo de presentación: Desde el 24 de junio hasta el 5 de julio de 2021 —		

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
DNI, NIF, NIE:		Nombre y Apellidos:	
Domicilio:			Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		
N.º de la Seguridad Social:			

EXPONE	⋮
<p>Que tiene interés en participar en la selección de personal para las diferentes las actuaciones del Plan de Empleo en Castilla-La Mancha, convocado en virtud de la Orden 64/2021, de 11 de mayo, de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, por la que se regulan las bases para la concesión de subvenciones a entidades locales para la contratación de personas desempleadas y en situación de exclusión social, cofinanciables por el Fondo Social Europeo y con los recursos REACT-UE, como parte de la respuesta de la Unión Europea a la pandemia de COVID-19, y se efectúa la convocatoria para 2021 para la contratación de:</p> <p><input type="checkbox"/> 5 PEONES, para el Proyecto nº1: Conservación vial, accesibilidad y remodelación de barreras arquitectónicas.</p> <p><input type="checkbox"/> 5 PEONES, para el Proyecto nº2: Refuerzo limpieza zonas públicas y jardines.</p> <p>y cumpliendo todos los requisitos establecidos en el anuncio de la convocatoria,</p>	

SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN	⋮
<p>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):</p> <p><input type="checkbox"/> DNI.</p> <p><input type="checkbox"/> TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO.</p> <p><input type="checkbox"/> LIBRO DE FAMILIA.</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS (Página 2).</p> <p><input type="checkbox"/> ANEXO I. AUTOBAREMACIÓN (Páginas 3 y 4).</p> <p><input type="checkbox"/> ANEXO II. AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS OTRAS ADMINISTRACIONES (Páginas 5 y 6).</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE SEPE ACTUAL DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (SOLO SI NO AUTORIZA MEDIANTE ANEXO II).</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE LA SEGURIDAD NEGATIVO O POSITIVO DE PENSIONES ACTUAL DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (SOLO SI NO AUTORIZA MEDIANTE ANEXO II).</p> <p><input type="checkbox"/> VIDA LABORAL O CERTIFICADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL SOBRE SITUACIÓN LABORAL A EFECTO DE LA CONVOCATORIA DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (SOLO SI NO AUTORIZA MEDIANTE ANEXO II).</p> <p><input type="checkbox"/> RECIBO DEL IBI, HIPOTECA O CONTRATO Y RECIBO DE ALQUILER.</p> <p><input type="checkbox"/> RECIBO DE LUZ.</p>	



- RECIBO DEL AGUA.
- TARJETA DE DISCAPACIDAD Y RESOLUCIÓN, EN SU CASO.
- 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).

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

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS.

DECLARA BAJO JURAMENTO

⋮

1.- Que, en el momento del plazo de solicitud de participación en el proceso selectivo, reúno los requisitos exigidos en la convocatoria del **Plan de Empleo**.

2.- Que, en el momento del plazo de solicitud de participación en el proceso selectivo para contratación de personal para el PLAN DE EMPLEO

PERCIBE o **NO PERCIBE**

(MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

en su unidad familiar ingresos de cualquier naturaleza, pública o privada. En caso de percibirlos, indicar quién los ingresa y su cuantía mensual, y si se trata de nóminas, si estas son 12 o 14 nóminas al año:

SOLICITANTE:

CÓNYUGE:

OTROS MIEMBROS:

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO/A Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por las personas interesadas 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. Por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza España nº 1, 13620 Pedro Muñoz, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica al Ayuntamiento de Pedro Muñoz través del **correo dpd@pedro-munoz.com**

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

⋮

Fecha:

Firma:

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz
Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com



ANEXO I – AUTOBAREMACIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	
DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:
N.º de la Seguridad Social:	

TIEMPO SIN SER CONTRATADO POR EL AYUNTAMIENTO EN PLANES EMPLEO:	Máximo 4	PUNTOS	Documentación acreditativa
Desde 1 año hasta dos años	1 punto		Se comprobará de oficio por el Ayuntamiento.
De dos años y un día a tres años	2 puntos		
Más de TRES AÑOS	4 puntos		
INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA A FECHA SOLICITUD	Máximo 5		
Ingresos cero a 300 euros	5 puntos		Se comprobará según Cláusula 5ª; y Cláusula 8ª: Adjuntar declaración jurada de los ingresos de la unidad familiar.
De 301 a 600 euros	4 puntos		
De 601 a 900 euros	3 puntos		
De 901 a 1.200 euros.	1 puntos		
Más de 1.201 euros	0 puntos		
RESIDENCIA:	Máximo 7		
En esta localidad, en vivienda propia, arrendada o pacíficamente cedida por su propietario, más de 12 meses	7 puntos		Se comprobará de oficio por el Ayuntamiento.
Otras situaciones de residencia	1 punto		Se acreditará por el aspirante.
OTRAS SITUACIONES DEL SOLICITANTE A FECHA SOLICITUD			
No ser beneficiario de prestaciones por desempleo	7 puntos		Se aportará Anexo II: Autorizaciones y Certificados de todos los miembros de la unidad familiar.
Discapacitados sin prestaciones	1 punto		Se aportará Tarjeta de Discapacitado/a y Resolución de la Administración competente.
Por cada miembro a cargo de la Unidad Familiar (no sumar al cónyuge con ingresos)	1 punto		Se acreditará mediante Libro de Familia.
Solicitantes que acrediten la condición del punto 4.d) de estas bases	1 punto		Documentación que acredite ser Víctima de Violencia de Género.



POR RECIBO RECIENTE DE HIPOTECA DEL DOMICILIO HABITUAL , alquiler o recibo reciente de la contribución.	4 puntos		Documentación acreditativa.
POR RECIBO RECIENTE DE LUZ del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar o de convivencia	1 punto		Recibo de la luz del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar o de convivencia.
POR RECIBO RECIENTE DE AGUA del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar o de convivencia	1 punto		Recibo de agua del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar o de convivencia.
INFORME SOCIAL (únicamente por solicitud del Ayuntamiento)	De 1 a 3 puntos		Se cumplimentará por el Ayuntamiento.
DESCUENTOS POR ABSENTISMO E INFORMES NEGATIVOS DE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS	Máximo menos 5 puntos		
Por absentismo, incumplimiento de los horarios, no utilizar los EPIs, no cumplir las normas de salud laboral o notoria falta de rendimiento en el transcurso del último contrato	-2 punto		Se cumplimentará por el Ayuntamiento.
Por difamar o falta de respeto a compañeros, encargados o autoridades	-5 puntos		
Por Absentismo escolar de los hijos/as a su cargo	-3		
TOTAL PUNTUACIÓN			

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

...

Fecha:

Firma:



ANEXO II: AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS OTRAS ADMINISTRACIONES

DATOS DEL SOLICITANTE		⋮
DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:	
Número de la Seguridad Social:		
AUTORIZACIONES (Marque con X)		
<input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de inscripción en el Servicio Público de Empleo , como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados .		
<input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral o consulta de vida laboral de los últimos 12 meses de la Seguridad Social .		
FIRMA:		

AUTORIZACIÓN DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE, MAYORES DE 16 AÑOS DE EDAD:

AUTORIZANTE 1		⋮
DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:	
Número de la Seguridad Social:		
AUTORIZACIONES (Marque con X)		
<input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de inscripción en el Servicio Público de Empleo , como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados .		
<input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral o consulta de vida laboral de los últimos 12 meses de la Seguridad Social .		
FIRMA:		

AUTORIZANTE 2		⋮
DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:	
Número de la Seguridad Social:		



AUTORIZACIONES (Marque con X)

- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de **inscripción en el Servicio Público de Empleo**, como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a **prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados**.
- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de **prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral** o consulta de **vida laboral** de los últimos 12 meses de la **Seguridad Social**.

FIRMA:

AUTORIZANTE 3

⋮

DNI, NIF, NIE:

Nombre y Apellidos:

Número de la Seguridad Social:

AUTORIZACIONES (Marque con X)

- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de **inscripción en el Servicio Público de Empleo**, como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a **prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados**.
- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de **prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral** o consulta de **vida laboral** de los últimos 12 meses de la **Seguridad Social**.

FIRMA:

AUTORIZANTE 4

⋮

DNI, NIF, NIE:

Nombre y Apellidos:

Número de la Seguridad Social:

AUTORIZACIONES (Marque con X)

- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de **inscripción en el Servicio Público de Empleo**, como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a **prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados**.
- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de **prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral** o consulta de **vida laboral** de los últimos 12 meses de la **Seguridad Social**.

FIRMA: