



AYUNTAMIENTO DE CASAR DE CÁCERES (CÁCERES)

C.P.: 10190 - Plaza de España, nº 1- Teléfono: 927 29 00 02 / Fax: 927 29 10 64



MODELO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA 2ª CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAS DESEMPLEADAS, AL AMPARO DE EL DECRETO 131/2017, DE 1 DE AGOSTO, POR EL QUE SE REGULA EL PLAN DE EMPLEO SOCIAL EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EXTREMADURA Y SE APRUEBA LA PRIMERA CONVOCATORIA DE DICHAS SUBVENCIONES.

PUESTO/OS AL QUE OPTA (señala con una X):

- Peón de limpieza
- Mantenimiento de edificios-conserje
- Vigilante zonas verdes
- Peón de jardinería
- Auxiliar administrativo
- Auxiliar de ayuda a domicilio

D/Dª :.....con D.N.I.....

Domiciliado en....., C/ Avda.....

Teléfono:.....E-MAIL.....

EXPONE: Que teniendo conocimiento de las bases de la convocatoria realizada por el Ayuntamiento de Casar de Cáceres, de conformidad con el DECRETO 131/2017, de 1 de agosto, por el que se regula el Plan de Empleo Social.

SOLICITA: participar en esta segunda convocatoria de empleo social, para lo cual declara los siguientes datos:

DATOS PROFESIONALES

FORMACIÓN

ESTUDIOS TERMINADOS	
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA	

EXPERIENCIA PROFESIONAL

EMPRESA	CATEGORÍA PROFESIONAL	DURACIÓN CONTRATO



AYUNTAMIENTO DE CASAR DE CÁCERES (CÁCERES)

C.P.: 10190 - Plaza de España, nº 1- Teléfono: 927 29 00 02 / Fax: 927 29 10 64



DATOS SOCIO ECONÓMICOS Y FAMILIARES

ES USTED PARADO DE LARGA DURACIÓN (no haber trabajado en los últimos doce meses más de 30 días)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PERCIBE ACTUALMENTE ALGÚN TIPO DE PRESTACIÓN CONTRIBUTIVA.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE SOBREENDEUDAMIENTO (incapacidad de hacer frente a los pagos por créditos contraídos)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ESTÁ PAGANDO HIPOTECA Y/O ALQUILER DE LA VIVIENDA Indique cuanto paga al mes:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PERTENECE A FAMILIA MONOPARENTAL POR VIUDEDAD, SEPARACIÓN, DIVORCIO O SOLTERÍA:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ES FAMILIA NUMEROSA	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

MIEMBROS QUE COMPONEN LA UNIDAD FAMILIAR

APellidos y NOMBRE	FECHA NAC.	PARENTESCO	DISCAPACIDAD	INGRESOS MES	SITUACION LABORAL
		SOLICITANTE			

En Casar de Cáceres, a _____ de MAYO de 2018.

FIRMA

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Asimismo, manifiesto expresamente que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas en la Base SEGUNDA, a la fecha de finalización del plazo de presentación de instancias.

En Casar de Cáceres, a _____ de MAYO de 2018.

FIRMA



ANEXO AUTORIZACIONES

DON/ÑA _____, con D.N.I. nº _____, por el presente, doy mi consentimiento para que se consulten los datos de:

- [] Situación actual de desempleo.
- [] Importes de prestaciones de desempleo percibidos a fecha actual.
- [] Importes de prestaciones de desempleo percibidos en un período.
- [] Estar inscrito como demandante de empleo a fecha actual.
- [] Estar inscrito como demandante de empleo a fecha concreta.
- [] Situación Laboral en Fecha Concreta.
- [] Títulos NO Universitarios.
- [] Títulos Universitarios.

necesarios para la resolución de esta solicitud, previstos en los artículos 2 **Decreto 131/2017, de 1 de agosto, por el que se regula el Plan de Empleo Social en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura**, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos indicados, que se precisa este Ayuntamiento para el procedimiento de CONTRATACION DE DESEMPLEADOS DE LARGA DURACION, EMPLEO SOCIAL .

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo solicitante

En Casar de Cáceres, a _____ de MAYO de 2018.

FIRMA



DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA PRESENTE SOLICITUD:

- 1) Fotocopia DNI del solicitante.
- 2) Fotocopia de la declaración de la renta del último ejercicio económico, y en caso de no estar obligado a hacerla, certificado de imputaciones de IRPF de último ejercicio económico, de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.
- 3) Certificados Oficiales: Vida laboral, Informe de periodos de inscripción del SEXPE y Certificado de prestaciones del SEPE, actualizados.
- 4) Copia del justificante de pago de la hipoteca y/o alquiler de la vivienda habitual, si procede.
- 5) Certificación de Discapacidad, Resolución de Dependencia, y/o Título de Familia Numerosa, situación de violencia de género, en los casos en que proceda.
- 6) En los supuestos de separación y/o divorcio, copia de la demanda de separación y/o del convenio regulador.
- 7) Documentos que acrediten la formación y/o experiencia exigida en el puesto al que opta.