



**SOLICITUD DE PARTICIPACION EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA CONTRATACION DE PERSONAS DESEMPLEADAS Y EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL. EJERCICIO 2018**

CATEGORIA PROFESIONAL SOLICITADA	1ª OPCIÓN:
	2ª OPCIÓN

**1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO		Nº HIJOS A CARGO	
1º APELLIDO		TELEFONO		IMPORTE Y CONCEPTO MENSIAL INGRESOS SOLICITANTE(Incluida Pensión Alimentos)	
2º APELLIDO		ESTADO CIVIL		IMPORTE PAGO MENSUAL DEL PAGO ALQUILER O HIPOTECA	
NIF/NIE		SEXO		GASTOS PENSIÓN ALIMENTICIA EN SU CASO	
DOMICILIO		FECHA INSCRIPCION DEMANDA DE EMPLEO			
POBLACION		VICTIMA VIOLENCIA DE GENERO			
		%DISCAPACIDAD			

**2. DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA** (se deberá detallar los datos de todos los miembros de la unidad familiar, excepto del solicitante. A efectos de valorar los miembros de la unidad familiar, se tendrá en cuenta los datos que consten en el padrón municipal a fecha de solicitud de participación en el proceso selectivo, salvo que quede totalmente acreditada otra situación o circunstancia.

NIF	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO con el solicitante	Indicar si también solicita la convocatoria	Fecha de nacimiento	Situación Laboral: 1. Ocupado 2. Desempleado 3. Estudiante 4. Pensionista/Jubilado	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEMANDA DE EMPLEO (en su caso)	IMPORTE Y CONCEPTO DE LOS INGRESOS (Nómina, paro, ayuda, RAI, Pensión)
<b>IMPORTE TOTAL DE LOS INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR</b>							

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PUERTOLLANO

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA: **Deberá poner una cruz en las casillas que procedan. Las 4 últimas casillas se han de marcar para poder tramitar la solicitud.**

- Que estoy inscrito/a como demandante de empleo, no ocupado/a, durante 12 o más meses, dentro de los dieciocho meses anteriores a la fecha de la convocatoria.
- Que he agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengo derecho a subsidio por desempleo, o que he agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a esa situación.
- Que he cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos al menos veinticuatro meses y estoy inscrito/a como demandante de empleo, no ocupado en las oficinas de Empleo de Castilla-la Mancha, durante doce o más meses, dentro de los dieciocho meses anteriores a la fecha de la convocatoria.
- Que estoy inscrito/a como demandantes de empleo, no ocupado/a en las oficinas de empleo de Castilla-La Mancha que, conviviendo con una persona dependiente, pertenezco a familias en las que ningún miembro está empleado o que ha estado fuera del mercado de trabajo por haber sido cuidador/a de personas dependientes (siempre que en ambos casos, hayan permanecido inscritas durante doce o más meses, dentro de los dieciocho meses anteriores a la fecha de la convocatoria).
- Que no soy perceptor de ninguna Pensión NO Contributiva, Pensión de Alimentos, de Jubilación, Invalidez, Orfandad, De Accidente, de Otras Mutualidades, etc.
- Que son ciertos los datos que figuran en el presente documento, aceptando expresamente QUE EN CASO CONTRARIO SERE SANCIONADO CON LA EXCLUSIÓN DEL PROCEDIMEIENTO.**
- Que AUTORIZA, libre y expresamente, al Ayuntamiento de Puertollano a comprobar y/o solicitar sus datos y de los miembros de su Unidad Familiar o de Convivencia a las distintas Administraciones Públicas, para la correcta valoración de su solicitud
- De acuerdo con el reglamento de la Unión Europea 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo Europeo del 27 de abril de 2016, autorizo expresamente al Ayuntamiento de Puertollano, a solicitar de las distintas Administraciones Públicas los documentos que resulten necesarios para la adecuada tramitación del Plan de Empleo para la Contratación de Personas Desempleadas o en Situación de Exclusión Social. Ejercicio 2018.

En Puertollano a \_\_\_\_\_, de Julio de 2018.  
(Firma del Solicitante)

**CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE DATOS QUE FIGUREN EN OTRAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS DATOS PERSONALES SOLICITANTE**

APELLIDOS	NOMBRE	DNI/NIF/NIE
DOMICILIO	FECHA NACIMIENTO	FIRMA:

**DATOS PERSONALES RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDD FAMILIAR DEL SOLICIANTE MAYORES DE 16 AÑOS (El parentesco se considerará respecto al Solicitante.)**

Apellidos	Nombre	DNI	Parentesco	FIRMA

- Teniendo en cuenta lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las personas firmantes dan su consentimiento expreso para que el Excmo. Ayuntamiento de Puertollano consulte/recabe los datos y/o documentos obrantes en otras administraciones Públicas y que resulten necesarios para la adecuada tramitación de procedimientos administrativos de cualquier índole en el Excmo. Ayuntamiento de Puertollano.

En Puertollano a \_\_\_\_\_ de Julio de 2018  
Firma del Solicitante