

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA SELECCIÓN DE TRABAJADORES/AS PARA EL PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO 2016 EN CASTILLA LA MANCHA DEL AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DEL CAMPO

| | | |
|-----------------------------|----------------------|-----------|
| Primer Apellido: | Segundo Apellido: | Nombre: |
| DNI: | Fecha de Nacimiento: | Teléfono: |
| Domicilio (calle y número): | Localidad: | C.P.: |

PUESTO PARA EL QUE SOLICITA PARTICIPAR (Enumerar seis como máximo de entre los recogidos en el Anexo II):

| | |
|----|--|
| 1º | |
| 2º | |
| 3º | |
| 4º | |
| 5º | |
| 6º | |

MARQUE CON UNA X EL COLECTIVO AL QUE PERTENECE DE ENTRE LOS SEÑALADOS EN EL SIGUIENTE TEXTO:

- A) Las personas desempleadas de larga duración, entendiéndose como tales a los efectos de este Plan de Empleo, aquéllas que hayan estado inscritas como demandantes de empleo, no ocupadas, durante doce o más meses, dentro de los dieciocho meses anteriores al 10 DE MARZO DE 2016, y en las que concurra alguno de los requisitos que se relacionan a continuación:
- A 1) Personas entre 25 y 65 años, ambos incluidos, que a fecha 10 DE MARZO DE 2016 hayan agotado la prestación por desempleo a nivel contributivo y no tengan derecho a subsidio por desempleo o que hayan agotado el subsidio por desempleo o cualquier otro tipo de protección frente a dicha situación.
- A 2) Personas menores de 25 años o mayores de 65 años, en las mismas situaciones del punto 1º, cuando tuvieran responsabilidades familiares o exista informe favorable de los Servicios Sociales de Atención Primaria correspondientes para su inclusión en el programa o hayan sido priorizadas por las oficinas de empleo.
- Personas que hayan cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos al menos veinticuatro meses y hayan estado inscritas como demandantes de empleo, no ocupadas, en las oficinas de empleo de Castilla-La Mancha, durante doce o más meses, dentro de los dieciocho meses anteriores a la fecha del registro de la oferta en dichas oficinas.
- Personas inscritas como demandantes de empleo, no ocupadas, en las oficinas de empleo de Castilla-La Mancha que, conviviendo con una persona dependiente, pertenezcan a familias en las que ningún miembro esté empleado y aquellas personas inscritas como demandantes de empleo, no ocupadas, que hayan estado fuera del mercado de trabajo por haber sido cuidadoras 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 del registro de la oferta en las oficinas de empleo de Castilla-La Mancha.
- Personas discapacitadas que hayan estado inscritas como demandantes de empleo, no ocupadas, en las oficinas de empleo de Castilla-La Mancha, durante doce o más meses, dentro de los dieciocho meses anteriores a la fecha del registro de la oferta en las oficinas de empleo.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

Deberá presentar en registro del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo original y copia de toda la documentación (Marcar con una X).

- FOTOCOPIA DEL D.N.I – N.I.E. EN VIGOR.
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO.
- LIBRO DE FAMILIA.
- SI SE TIENE UNA DISCAPACIDAD SUPERIOR AL 33%: FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DEL ORGANISMO PÚBLICO COMPETENTE QUE LO ACREDITE Y CERTIFICADO DEL CENTRO BASE QUE CONFIRME LA APTITUD PARA DESEMPEÑAR LAS FUNCIONES DEL PUESTO AL QUE OPTA. ADEMÁS, CERTIFICADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL QUE RECOJA SI PERCIBE O NO PENSIÓN CONTRIBUTIVA Y CERTIFICADO DE LA JCCM SOBRE SI PERCIBE O NO PENSIÓN NO CONTRIBUTIVA.
- EN EL CASO DE CONVIVIR Y SER CUIDADOR/A DE UNA PERSONA DEPENDIENTE: Se acreditará mediante informe de Servicios Sociales de Atención Primaria correspondientes.
- EN EL SUPUESTO DE QUE EXISTA RECLAMACIÓN JUDICIAL DE ALIMENTOS AL OTRO MIEMBRO DE LA PAREJA: CERTIFICADO QUE LO ACREDITE.
- INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADA DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR MAYORES DE 16 AÑOS, se solicita en el teléfono 901502050 o en la página web www.seg-social.es.
- CERTIFICADO DE PRESTACIONES E INGRESOS DEL SEPE DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE CONVIVAN CON EL TITULAR DE LA SOLICITUD Y SE ENCUENTREN INSCRITOS COMO DESEMPLEADOS, QUE DEBERÁN SOLICITAR LLAMANDO AL TELÉFONO 901010210 ó 949750979, O A TRAVÉS DE LA PAGINA www.sepe.es/citaprevia
- EN EL CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR PERCIBA CUALQUIER TIPO DE PENSIÓN: CERTIFICADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL QUE LO ACREDITE Y CUANTÍA DE LA MISMA.
- EN EL CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR PERCIBA INGRESOS DERIVADOS DE RENDIMIENTOS DEL TRABAJO POR CUENTA AJENA: FOTOCOPIA DE LAS NÓMINAS DE TODOS LOS MESES DEL AÑO 2015.
- EN EL CASO DE QUE ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR PERCIBA INGRESOS DERIVADOS DEL RENDIMIENTO DEL TRABAJO POR CUENTA PROPIA: FOTOCOPIA DE LA LIQUIDACIÓN DEL ÚLTIMO TRIMESTRE DEL IRPF.
- EN EL CASO DE PAGO DE HIPOTECA DE PRIMERA VIVIENDA O ALQUILER: CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA ACREDITATIVO DEL PAGO CORRESPONDIENTE A TODOS LOS MESES DEL AÑO 2015.
- EN EL CASO DE OPTAR A PUESTOS EN LOS QUE SE REQUIERE CUALIFICACIÓN MEDIA O SUPERIOR: APORTAR FOTOCOPIA DE LOS TÍTULOS ACADÉMICOS RECONOCIDOS Y HOMOLOGADOS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN.

DECLARO que conozco los requisitos exigidos para participar en la Selección del Plan de Acción Local y Autonómica por el Empleo solicitado por el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo, y que la no posesión de estos significa la exclusión de la misma.

Autorizo a la Comisión Local de Selección para que solicite los periodos de inscripción de desempleo al SEPE y cualquier otro documento que precise.

Cabanillas del Campo, a de de 2016

Firma:

La persona solicitante declara bajo su responsabilidad que son ciertos los datos aquí señalados

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DEL CAMPO

PLAZO DE PRESENTACIÓN: DESDE EL DÍA 04 AL 15 DE ABRIL DE 2016, de 9.00 a 14.00 h.