



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR(CACERES)

Plaza de España, 1. 10160 Alcuéscar. Cáceres. Tlf. (927) 38 40 02. Fax: (927) 38 46 91. C.I.F.:P1001000G
ayuntamiento@alcuescar.es

SOLICITUD PLAN DE EMPLEO SOCIAL SEGUNDA SELECCIÓN

D./Dña _____, con D.N.I. _____

con domicilio en _____ y nº de

teléfono _____

EXPONE

Que teniendo conocimiento de las bases para la selección de candidatos para el AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR, al amparo del Decreto 287/2015, de 23 de octubre, por el que se regula el Plan de Empleo Social en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura. Y estando interesad@ en participar en dicho proceso selectivo de:

☐ **AUXILIAR DE AYUDA A DOMICILIO** y presento:

- ☐ Curso de atención sociosanitaria a personas en el domicilio de más de 300 horas o equivalente.
- ☐ Curso de manipulador de alimentos.

☐ **MANTENEDOR DE EDIFICIOS:**

☐ **PEÓN DE JARDINERÍA** y presento:

- ☐ Curso relacionado con la jardinería de más de 100 horas.
- ☐ Tarjeta de Aplicación de productos fitosanitarios.

DECLARO BAJO JURAMENTO

1.- Que cumplo con los requisitos que se especifican en la base segunda de las BASES DEL PROCESO QUE SELECCIÓN PARA CUBRIR LA CONTRATACIÓN TEMPORAL DE DOS AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO, 2 MANTENEDORES DE EDIFICIOS Y UN PEÓN DE JARDINERÍA AL AMPARO DEL DECRETO 287/2015, DE 23 DE OCTUBRE, 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 y presento:



- ☐ Fotocopia del D.N.I. de cada uno de los miembros de la unidad familiar
- ☐ Informe de vida laboral actualizado del solicitante.
- ☐ Certificado del SPEE-INEM del solicitante que acredite si se percibe o no prestación o subsidio de desempleo.
- ☐ Certificado de pensiones de la Seguridad Social del solicitante que acredite si percibe o no pensiones de la Seguridad Social.
- ☐ Autorización para la consulta del Punto de Información Catastral de todos los miembros de la unidad familiar. (Anexo III).
- ☐ Declaración responsable de los ingresos de la unidad familiar. (Anexo II)

2.- Que los miembros de la unidad familiar son los siguientes:

Nº	Nombre y Apellidos	DNI	Fecha de Nacimiento	Parentesco
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Y presento la siguiente documentación a efectos de la valoración de méritos:

1.- POR TIEMPO DE DESEMPLEO:

- ☐ **INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADO DEL SOLICITANTE.**

2.- POR INGRESOS ACTUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR:

DOCUMENTOS A PRESENTAR POR CADA MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR

- ☐ **INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADO.**

☐ SI SE HUBIESE TRABAJADO POR CUENTA AJENA, **CERTIFICADOS DE HABERES COREESPONDIENTE AL PERIODO DE REFERENCIA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DONDE SE REFLEJEN LOS ÚLTIMOS 6 MESES (DESDE NOVIEMBRE DE 2015 EN ADELANTE), SI LOS HUBIESE.**

☐ SI HUBIERA SIDO TRABAJADOR AUTÓNOMO, **CERTIFICACIÓN DE LA COTIZACIÓN ANUAL A LA SEGURIDAD SOCIAL Y COPIA DE LAS DECLARACIONES PRESENTADAS ANTE LA HACIENDA PÚBLICA DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES (DESDE NOVIEMBRE DE 2015 EN ADELANTE)**

- ☐ **CERTIFICADOS DE PENSIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL.**



☐ **CERTIFICADO DEL SEPE-INEM QUE CERTIFIQUE LAS CANTIDADES ABONADAS COMO PRESTACIONES O SIMILARES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES.**

☐ **RESOLUCIÓN DE LA RENTA BÁSICA, si procede.**

☐ **JUSTIFICANTE DE CUALQUIER INGRESO DE LA UNIDAD FAMILIAR, si procede.**

☐ **EN CASO DE SEPARACIÓN/DIVORCIO SENTENCIA JUDICIAL O ACUERDO SOBRE PERCEPCIONES ECONÓMICAS APROBADO JUDICIALMENTE.**

☐ **DECLARACIÓN JURADA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR. ANEXO II.**

3.- POR CARGAS FAMILIARES:

☐ **COPIA DEL LIBRO DE FAMILIA.**

☐ **CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO, SE COMPROBARÁ DE OFICIO.**

DOCUMENTOS A PRESENTAR POR CADA MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR DE EDAD IGUAL O INFERIOR A 25 AÑOS Y MAYOR O IGUAL A 16 AÑOS.

☐ **INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADO.**

☐ **DECLARACIÓN JURADA DE LOS INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR. ANEXO II.**

☐ **SI SE HUBIESE TRABAJADO POR CUENTA AJENA, CERTIFICADOS DE HABERES COREESPONDIENTE AL PERIODO DE REFERENCIA O DOCUMENTO EQUIVALENTE DONDE SE REFLEJEN LOS ÚLTIMOS 6 MESES (DESDE NOVIEMBRE DE 2015 EN ADELANTE), SI LOS HUBIESE.**

☐ **SI HUBIERA SIDO TRABAJADOR AUTÓNOMO, CERTIFICACIÓN DE LA COTIZACIÓN ANUAL A LA SEGURIDAD SOCIAL Y COPIA DE LAS DECLARACIONES PRESENTADAS ANTE LA HACIENDA PÚBLICA DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 6 MESES (DESDE NOVIEMBRE DE 2015 EN ADELANTE)**

☐ **CERTIFICADOS DE PENSIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL.**

☐ **CERTIFICADO DEL SEPE-INEM QUE CERTIFIQUE LAS CANTIDADES ABONADAS COMO PRESTACIONES O SIMILARES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES.**



☐ **RESOLUCIÓN DE LA RENTA BÁSICA**, si procede.

☐ **JUSTIFICANTE DE CUALQUIER INGRESO DE LA UNIDAD FAMILIAR**, si procede.

☐ **EN CASO DE SEPARACIÓN/DIVORCIO SENTENCIA JUDICIAL O ACUERDO SOBRE PERCEPCIONES ECONÓMICAS APROBADO JUDICIALMENTE.**

4.- POR NÚMERO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

☐ **CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO, SE COMPROBARÁ DE OFICIO.**

5.- POR ANTIGÜEDAD EN EL PADRÓN DE HABITANTES:

☐ **CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD EN EL PADRÓN DEL SOLICITANTE SE COMPROBARÁ DE OFICIO.**

6.- POR SOLICITANTE O CUALQUIER MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR CON DISCAPACIDAD O DEPENDENCIA.

☐ **CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DEL CADEX.**

☐ **CERTIFICADO DE DEPENDENCIA DEL SEPAD DEL SOLICITANTE O DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR SI CORRESPONDE.**

☐ **CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO, SE COMPROBARÁ DE OFICIO.**

7.- POR INMEBLES DEL CONJUNTO DE LA UNIDAD DE CONVIVENCIA

☐ **CONTRATO DE ALQUILER**, si procede.

☐ **HIPOTECA DE LA VIVIENDA**, si procede.

☐ **AUTORIZACIÓN PARA RECABAR CERTIFICADO DEL PUNTO DE INFORMACIÓN CATASTRAL DE ALCUÉSCAR DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.**

8.- POR EDAD DEL SOLICITANTE

☐ **FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE.**

Y AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR A RECABAR DE OFICIO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO COLECTIVO Y CERTIFICADO DE ANTIGÜEDAD EN EL PADRÓN DEL SOLICITANTE



Y SOLICITO:

Ser admitido en dicho proceso selectivo.

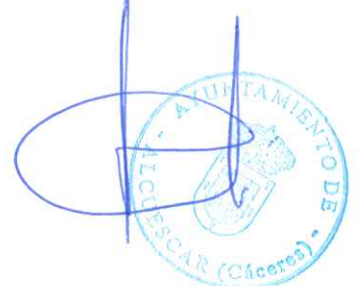
En ALCUÉSCAR a _____ de _____ de 2016

Fdo. _____

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos personales contenidos en este impreso, serán incluidos en el ficheros de usuarios del servicio de guardería municipal, para su tratamiento por el Ayuntamiento de Alcuéscar, con la finalidad de gestionar su relación con el servicio prestado por esta Entidad.

Para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede dirigirse a la Alcaldía del Ayuntamiento de Alcuéscar, en la dirección indicada en el encabezamiento

SR.. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR.





EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR(CACERES)

Plaza de España, 1. 10160 Alcuéscar. Cáceres. Tlf. (927) 38 40 02. Fax: (927) 38 46 91.
C.I.F.:P1001000G ayuntamiento@alcuescar.es

ANEXO II.- DECLARACIÓN RESPONSABLE

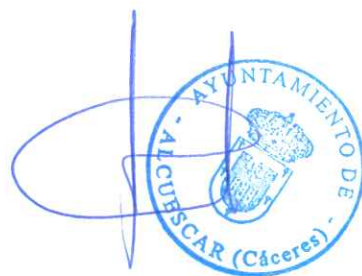
D/D^a _____, con D.N.I.
Nº: _____, vecino de Alcuéscar, Cáceres, con
domicilio en : _____,
Teléfono nº _____

DECLARA bajo su responsabilidad que:

Primero.- Que la unidad familiar a la que pertenezco no percibe más ingresos que los declarados en la solicitud, y que se relacionan a continuación:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____
- 6.- _____
- 7.- _____
- 8.- _____
- 9.- _____
- 10.- _____

Segundo.- QUE NO ESTOY REALIZANDO NINGÚN TRABAJO POR EL QUE PERCIBA INGRESOS ECONÓMICOS.



Tercero. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 71 bis apartado 4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas, y del Procedimiento Administrativo Común establece que:

La inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a una declaración responsable, o a la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

En Alcuéscar, a ____ de _____ de 2016

ANTE MÍ

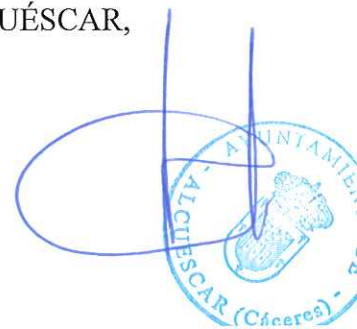
(FEDATARIO PÚBLICO)

EL SOLICITANTE

Fdo. _____

Fdo: _____

ILMO SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR,
CÁCERES





EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR(CACERES)

Plaza de España, 1. 10160 Alcuéscar. Cáceres. Tlf. (927) 38 40 02. Fax: (927) 38 46 91. C.I.F.:P1001000G
ayuntamiento@alcuescar.es

D./Dña _____, con D.N.I. _____
con domicilio en _____ y nº de
teléfono _____

A los efectos de solicitar una plaza del Plan de Empleo Social en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura, regulado mediante Decreto 287/2015 de 23 de octubre (DOE nº 210 de 30 de octubre de 2015) modificado por Decreto 43/2016 de 15 de abril (DOE nº 68 de 11 de abril) por el que se procederá a la selección y posterior contratación por este Ayuntamiento de personas paradas de larga duración

AUTORIZO

A la funcionaria del Ayuntamiento de Alcuéscar, D^a María José Puerto Fernández, para que, a través de la Sede Electrónica del Catastro, y con la única finalidad expuesta anteriormente puedan obtener la información que acredite los inmuebles del conjunto de la unidad familiar de convivencia (Art. 11.2 de dicho Decreto)

En ALCUÉSCAR a _____ de _____ de 2016

SR.. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCUÉSCAR.

