



**ANEXO I**  
**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PLAN DE EMPLEO EN ZONAS RURALES DEPRIMIDAS**  
**2016**

APELLIDOS Y NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ TELÉFONO \_\_\_\_\_

FECHA ANTIGÜEDAD COMO DEMANDANTE DE EMPLEO: \_\_\_\_\_

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

**1º.-** Que cumpla todos los requisitos establecidos en la Base segunda de la Convocatoria.

**2º.-** Que, (indicar SI o NO),

Cubro Prestaciones por desempleo de nivel contributivo o asistencial

Tengo cargas familiares; Hijos menores de 26 años con rentas inferiores al SMI, mayores de 26 años con discapacidad o mayores acogidos o dependientes.

**3º.- QUE AUTORIZO** Al Ayuntamiento de Horcajo de los Montes para obtener de los Servicios de Empleo la información pertinente sobre los extremos declarados. En el caso de que los datos que declaro sean falsos, quedaré automáticamente eliminado del proceso selectivo.

**4º.-** Que aporte la documentación relacionada al dorso.

En Horcajo de los Montes a \_\_\_ de SEPTIEMBRE de 2016

Fdo. ....

**SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE HORCAJO DE LOS MONTES**



### DOCUMENTOS A PRESENTAR

(Marcar con una x la documentación que se presenta)

- COPIA DEL DNI
- COPIA DE LA TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO.
- CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA UNIDAD FAMILIAR.
- INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR: INFORME DE LA VIDA LABORAL Y COPIA DE NÓMINAS, PRESTACIONES, SUBSIDIOS O AYUDAS DE CADA UNO DE SUS MIEMBROS.
- SI DECLARA TENER CARGAS FAMILIARES DEBERÁ APORTAR:
- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA
  - PARA LOS MAYORES DE 16 AÑOS, TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO Y AUTORIZACIÓN INDIVIDUALIZADA PARA RECABAR LA INFORMACIÓN NECESARIA DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO, ASÍ COMO INFORME DE LA VIDA LABORAL O, EN SU CASO, COPIA DE LOS INGRESOS PERCIBIDOS
- VIOLENCIA DE GÉNERO: ACREDITADA DOCUMENTALMENTE (SENTENCIA JUDICIAL, INFORME FAVORABLE DE LOS SERVICIOS SOCIALES, ETC).
- DISCAPACIDAD: CERTIFICADO EXPEDIDO POR ÓRGANO COMPETENTE O POR EL ORGANISMO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA, RECONOCIENDO EL GRADO DE DISCAPACIDAD ASÍ COMO CERTIFICADO DE COMPATIBILIDAD CON EL PUESTO DE TRABAJO A DESARROLLAR
- OTROS DOCUMENTOS APORTADOS (ESPECIFICAR)