**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN “PLAN DE EMPLEO 2022”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | |
| DNI/NIE: | F.NACIMIENTO: | | | TELÉFONO: |
| DIRECCIÓN: | | | | |
| LOCALIDAD: | | C.POSTAL: | PROVINCIA: | |

**MARCAR LO QUE CORRESPONDA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS** |  | **DOCUMENTACION A APORTAR:** |
| **DNI** |  | -DOCUMENTO NACIONAL IDENTIDAD. |
| FECHA DE **antigüedad i**nscripción oficina de empleo | Fecha inscripción:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | -Informe DE LA OFICINA DE EMPLEO DONDE SE DETALLE QUE FIGURA INSCRITO COMO DESEMPLEADO NO OCUPADO, FECHA DE ANTIGÜEDAD. |
| **grado de DISCAPACIDAD** . | ⃝ IGUAL O SUPERIOR AL 33%  ⃝ ENTRE EL 33% Y EL 66%  ⃝ SUPERIOR AL 66% | -Resolución de discapacidad.  -certificado de compatibilidad con el puesto.  -certificado si/no percibe pensión/ayuda por discapacidad. |
| VÍCTIMA DE **VIOLENCIA DE GÉNERO**. | ⃝ SI  ⃝ NO  Fecha de Resolución:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | -Sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal. |
| CUIDADOR DE PERSONA **DEPENDIENTE** O CONVIVE CON PERSONA DEPENDIENTE | ⃝ SI  ⃝ NO | -Resolución de bienestar social y certificado de convivencia.  -resolución como cuidador/a de persona dependiente |
| NÚMERO DE **MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR** (CóNYUGE E HIJOS MENORES DE 26 AÑOS O PERSONAS DE DISCAPACITADAS QUE CONVIVAN Y CAREZCAN DE INGRESOS SUPERIORES AL 75 % DEL SMI. | número de miembros unidad familiar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | -libro de familia y/u otra documentación que acredite el parentesco y la discapacidad.  -VOLANTE DE EMPADRONANIENTO. |
| **INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR:** | Importe total mensual (suma de todos los ingresos de la unidad familiar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| PERCIBE ALGÚN TIPO DE **PRESTACIÓN O SUBSIDIO** DEL SERVICIO PúBLICO DE EMPLEO ESTADO ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR. | ⃝ SI  ⃝ NO | -CERTIFICADO DEL SEPE DE CADA MIEMBRO de la unidad familiar. (si/no percibe prestación/subsidio).  -o declaración jurada que no figura inscrito como demandante de empleo. |
| ALGÚN MIEMBRO **EMPLEADO** EN LA UNIDAD FAMILIAR O AUTÓNOMO. | ⃝ SI  ⃝ NO | -3 últimas nóminas/pensión o declaración de la renta si es autónomo. |
| PERCIBE ALGÚN MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR **PENSIONES O AYUDAS U OTROS INGRESOS.** | ⃝ SI  ⃝ NO | -3 ÚLTIMAS MENSUALIDADES DE LA AYUDA O INGRESO. |
| **CARGAS FAMILIARES** (CÓNYUGE E HIJOS MENORES DE 26 AÑOS O DISCAPACITADOS, **QUE CAREZCAN DE INGRESOS**). | ⃝ SI (Nº PERSONAS, EXCLUIDO EL SOLICITANTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  ⃝ NO | -Libro de familia  -vida laboral todos la miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.  -MAYORES DE 16 AÑOS QUE SE ENCUENTREN ESTUDIANDO Y SEAN DESEMPLEADOS DEBERÁN APORTAR ALGUN DOCUMENTO QUE ESTÁ CURSANDO ESTUDIOS. |
| **OTROS DATOS** (Hipoteca, Alquiler, Pensión de alimentos a favor de familiares, etc) |  | -documentos que acrediten los pagos. |

Alamillo, a \_\_\_\_ de Diciembre 2022

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SRa. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALAMILLO

**ANEXO II**

**AUTORIZACIÓN PARA OBTENER Y CONSULTAR DATOS NECESARIOS PARA LA BAREMACIÓN Y/O CONTRATACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO 2022**

SOLICITANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con D.N.I. / N.I.E. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**AUTORIZO**, tanto a este Ayuntamiento como a la Oficina de Empleo de Castilla-La Mancha, a que obtengan los datos necesarios para poder baremar mi solicitud de participación en la convocatoria para la contratación de personas desempleadas amparo de lo establecido en la Orden 146/2022, de 27 de julio, de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, reguladora de las bases para la concesión de subvenciones a entidades locales para la contratación de personas desempleadas y en situación de exclusión social, cofinanciables por el Fondo Social Europeo Plus.

Esta autorización se extiende a la consulta y obtención en otros Organismos o Entidades Públicas o Privadas, de aquellos datos que se consideren necesarios para comprobar los extremos a tener en cuenta para la baremación de las solicitudes de participación en este Plan de Empleo, tales como Consejería de Bienestar Social de la JCCM, Instituto de la Mujer C-LM, Centros de la Mujer y Tesorería General de la Seguridad Social.

Los datos obtenidos estarán sujetos a la normativa contemplada en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal.

Alamillo, a \_\_\_\_\_\_ de Diciembre de 2022.

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR,** EN CASO DE QUE SEA NECESARIO CONSULTAR DATOS (Adjuntar fotocopia del DNI de cada uno):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARENTESCO | NOMBRE Y APELLIDOS | DNI | FIRMA AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |