



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD PLAN DE EMPLEO SOCIAL

Don/Doña _____
con domicilio a efectos de notificaciones en _____
_____ y número de teléfono _____

EXPONE

Que teniendo conocimiento de la primera fase convocatoria pública efectuada por el Ayuntamiento de Castañar de Ibor para la selección de dos trabajadores del Programa del Plan de Empleo Social en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura 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, modificado por el Decreto 43/2016, de 5 de abril, y en virtud de Orden de 17 de octubre de 2016 por la que se aprueba la convocatoria de los Programas I y II del Plan de Empleo Social y reuniendo los requisitos exigidos en esta convocatoria

SOLICITA

Tomar parte en las pruebas selectivas para esta convocatoria, aceptando íntegramente el contenido de las bases y comprometiéndome al cumplimiento estricto de la misma, para la categoría de **(marcar con una x)**:

- Peón de Servicios Múltiples**
- Ayuda a domicilio**

Asimismo, acompaña los siguientes documentos (marcar con una x):

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad** o documento acreditativo de la identidad del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar de convivencia.
- Fotocopia del Libro de Familia** o documento administrativo acreditativo de la inscripción del registro de parejas de hecho.
- Certificado de Convivencia de la unidad familiar** actualizado a fecha de presentación de instancias, o en su defecto.
- Autorización** al Ayuntamiento de Castañar de Ibor para recabar de oficio el Certificado de Convivencia de la unidad familiar, este extremo se indicará marcando la casilla correspondiente en la solicitud. (Marcar en caso de no aportar Certificado de Convivencia)



- Vida Laboral Actualizada o Certificado de no haber trabajo nunca**, actualizado a fecha de presentación de instancias del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar de convivencia, mayores de 16 años.
- Certificado expedido por la Seguridad Social sobre la percepción o no, la solicitud o el reconocimiento de prestaciones y/o pensiones** con indicación de periodos y cuantías de los últimos seis meses (mayo a octubre) del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
- Certificado del SEPE, acreditativo de los subsidios o prestaciones solicitadas y reconocidas**, tanto actuales, como de los últimos seis meses (mayo a octubre), con indicación de periodos y cuantías del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
- En caso de **nulidad, separación, divorcio o disolución de la unidad conyugal**, sentencia judicial acreditativa o documento administrativo equivalente.
- En caso de **discapacidad**, certificado expedido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma, siempre que sea igual o superior al 33%.
- En caso de **víctima de violencia género**, certificación de la condición de víctima de violencia de genero expedida por el órgano competente.
- Anexo II.** Declaración jurada de ingresos brutos del solicitante y en caso de existir ésta, deberá incluirse los datos del resto de miembros de la unidad familiar de convivencia.
- En su caso, **contratos de trabajo y nóminas** del solicitante y del resto de miembros de la unidad de convivencia referidos a los últimos seis meses (mayo-octubre 2016).
- Para la categoría de **Ayuda a domicilio**: Fotocopia compulsada de la titulación que **acredite la formación específica** relacionada en la materia: Auxiliar de Geriátria, Ayuda a Domicilio, Auxiliar de enfermería, Atención Especializada Enfermos de Alzheimer, Atención A Personas Dependientes en el domicilio y/ o cualquier otra formación relacionada con la geriatría, tercera edad o dependencia.

Castañar de Ibor, _____ de _____ de 2016

El/La Solicitante/a

Fdo.

Att. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Castañar de Ibor



ANEXO II: DECLARACION RESPONSABLE DE INGRESOS

Don / Doña, con DNIy
domicilio en,
Teléfono.....

Declaro bajo mi responsabilidad que los ingresos percibidos por mi unidad familiar, incluidos los del solicitante, en los últimos seis meses (1 de mayo de 2016 a 30 de octubre de 2016) han sido los siguientes:

Nombre y Apellidos	Fecha de nacimiento	Importe de los Ingresos por Trabajo (Cantidades Brutas)	Suma de todos los Importes por otro tipo de Prestaciones (Cantidades Brutas)
TOTAL, IMPORTES (BRUTOS) DE INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:			

Y para que surtan los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración.

Castañar de Ibor, _____ de _____ de 2016

El/La Solicitante

Fdo.

Att. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Castañar de Ibor