



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 segunda 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, para personas empadronadas en la localidad de Castañar de Ibor marcar esta casilla de **Autorización** al Ayuntamiento de Castañar de Ibor para recabar de oficio el Volante de Convivencia de la unidad familiar.
- 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 (desde el 1 de noviembre de 2016 al 30 de abril de 2017) 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 (desde el 1 de noviembre de 2016 al 30 de abril de 2017), 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 (CADEX), 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 (desde el 1 de noviembre de 2016 al 30 de abril de 2017).
- Para la categoría de **Ayuda a domicilio**: Fotocopia compulsada de la titulación que **acredite la formación específica** relacionada en la materia: Auxiliar de Geriátría, 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 2017

El/La Solicitante/a

Fdo.

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