

**MANCOMUNIDAD  
DE MUNICIPIOS  
RIBERAS DEL TAJO**



UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO  
INVIERTE EN TU FUTURO



DIPUTACIÓN  
DE GUADALAJARA



**Castilla-La Mancha**

## ANEXO I

SOLICITUD PARA PARTICIPAR COMO TRABAJADOR EN EL PLAN EXTRAORDINARIO DE EMPLEO 2017 PARA PERSONAS QUE HAN AGOTADO SU PROTECCION POR DESEMPLEO EN **MANCOMUNIDAD RIBERAS DEL TAJO**

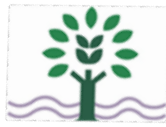
DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:					
D.N.I.:					
Dirección:					
Municipio / Provincia:					
Minusvalía:	SI	NO	Grado %		
Estado Civil:					
Nº de miembros de la familia:					
Teléfonos:					
E-mail:					

### ZONA DE TRABAJO:

**Marque** la zona de trabajo dentro del proyecto **Conserva tu Entorno II** en que desea inscribirse (señale con una x), en caso de solicitar varios, deberá enumerar el orden de preferencia.

X	MUNICIPIO	ZONA	PRIORIDAD (1º, 2º, ...)
	Brihuega	Zona 1	
	Budia	Zona 2	
	Cifuentes	Zona 3	
	Durón	Zona 4	
	Henche	Zona 5	
	Pareja	Zona 6	
	Solanillos Del Extremo	Zona 7	
	Trillo	Zona 8	



**MANCOMUNIDAD  
DE MUNICIPIOS  
RIBERAS DEL TAJO**



UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO  
INVIERTE EN TU FUTURO



DIPUTACIÓN  
DE GUADALAJARA



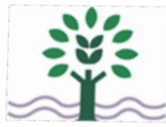
**Castilla-La Mancha**

### **COMPROMISOS:**

1. El solicitante declara que reúne todos los requisitos establecidos en las Bases de Selección para participar en el Plan de Empleo 2017 convocado por Mancomunidad Riberas del Tajo.
2. El solicitante acepta el procedimiento, requisitos y prioridades de la presente convocatoria y que la Comisión Local de Selección valorará para establecer los beneficiarios del Plan extraordinario para el Empleo promovido por la Mancomunidad Riberas del Tajo.
3. El solicitante se compromete a comunicar documentalmente las variaciones que se produzcan respecto a su situación personal y/o familiar, no pudiendo ser seleccionado mientras que no se actualicen dichos datos.
4. El solicitante autoriza expresamente a la Mancomunidad Riberas del Tajo a solicitar a los Organismos e Instituciones Públicas competentes información sobre los datos del solicitante, para su comprobación, actualización, etc., que estime conveniente.
- 5.- Se autoriza a que la Administración compruebe la veracidad de los datos aportados junto a la solicitud.

### **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (marque con una X):**

- Anexo I. Instancia de solicitud.
- Fotocopia del DNI, NIE o, en su caso, pasaporte.
- Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo.
- Certificado de vida laboral. (Se solicita llamando al teléfono nº 901502050, o a través de Internet en <https://sede.seg-social.gob.es>  
Se accede:
  - Con certificado digital, usuario y contraseña o vía SMS, descarga "On line".
  - Sin certificado digital, se recibe en el domicilio facilitado a la Seguridad Social.
- Anexo II. Declaración responsable del solicitante.
- Anexo III. Autorización solicitante.



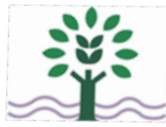
**SEGÚN PROCEDA (A EFECTOS DE VALORACION DE CRITERIOS DE SELECCIÓN):**

<input type="checkbox"/> Datos socio-económicos unidad familiar	<ul style="list-style-type: none"> <li>o Ingresos anuales obtenidos, <b>IRPF año 2016</b>:</li> <li>o Certificado negativo de no tener obligación de realizar declaración de la renta en el ejercicio 2016, <u>en cuyo caso</u> se acompañarán los datos fiscales obrantes en la agencia tributaria pertenecientes al solicitante y a los demás miembros que forman la unidad familiar.</li> <li>o Certificación emitida por el SEPE o declaración responsable emitida por el interesado.</li> <li>o Libro de familia.</li> <li>o Certificado de convivencia</li> </ul> <p><u>A tener en cuenta</u> (en su caso):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Declaración Jurada sobre pensiones por alimentos.</li> <li>o Certificado Bancaria sobre hipoteca de 1ª vivienda o recibo de alquiler.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Responsabilidades familiares	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Certificado de empadronamiento familiar.</li> <li>b) Documento acreditativo de la discapacidad, expedido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma, referido a los miembros de la Unidad familiar del solicitante que se encuentren en situación de discapacidad.</li> </ul>
<input type="checkbox"/> Desempleo de todos los miembros de la unidad familiar	<p>Resolución de Bienestar Social, en la que figure la condición de dependiente, unida al certificado de convivencia; o bien, mediante el certificado de Bienestar Social en el que se declare reconocido como cuidador al solicitante.</p>
<input type="checkbox"/> Discapacidad o en situación de exclusión social	<p>Certificado de minusvalía del solicitante, expedido por el órgano correspondiente, o en su caso, con certificación de reconocimiento de exclusión social del solicitante, expedido por la Administración correspondiente.</p>
<input type="checkbox"/> Víctima de violencia de género	<p>Sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o informe del Ministerio Fiscal.</p>
<input type="checkbox"/> Personas víctimas de terrorismo	<p>Documento expedido por el organismo competente.</p>

**En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica de 15/1999, queda Ud. informado que los datos de carácter personal que ha suministrado serán incorporados a un fichero automatizado con tratamiento de datos, quedando bajo responsabilidad de Mancomunidad Riberas del Tajo como titular del fichero, teniendo usted derecho en todo caso a exigir el acceso, rectificación, cancelación y oposición al uso de los mismos en las dependencias de esta entidad. Los datos recabados tienen por finalidad la realización de acciones facilitadoras de empleo, así como del conjunto de actividades propias de la Agencia de Empleo y Desarrollo Local, quedando en todo caso garantizado el uso legítimo y seguridad de tales datos de carácter personal.**

En Trillo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

**Firma:**



**MANCOMUNIDAD  
DE MUNICIPIOS  
RIBERAS DEL TAJO**



UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO  
INVIERTE EN TU FUTURO



DIPUTACIÓN  
DE GUADALAJARA



**Castilla-La Mancha**

## ANEXO II

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

#### PLAN EXTRAORDINARIO PARA EL EMPLEO 2017

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_

D.N.I./ N.I.E.: \_\_\_\_\_

DECLARO:

Que cumplo y reúno todos los requisitos establecidos en las presentes Bases de Selección para participar en el Plan Extraordinario para el Empleo 2017, convocado por la Mancomunidad Riberas del Tajo.

No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los Órganos Constitucionales o Estatutarios de las Comunidades Autónomas.

No hallarme en inhabilitación absoluta, ni hallarme en inhabilitación para el ejercicio de las funciones propias del cuerpo, escala o categoría objeto de la convocatoria mediante sentencia firme o por haber sido despedido disciplinariamente de conformidad con lo previsto en el artículo 96.1.b del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.

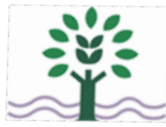
Que en los datos que se expresan a continuación, y que apporto junto con la demás documentación, están incluidos todos los datos relativos a ingresos económicos del ejercicio fiscal 2016 y todas las personas y familiares que componen mi unidad familiar, siendo consciente que la ocultación y/o falsedad de dichos datos, supone la exclusión en el proceso de selección. Así mismo quedo informado sobre la necesidad de comunicar cualquier cambio de situación o condición de los datos indicados en esta solicitud.

DATOS ECONÓMICO - FAMILIARES, INCLUIDO LA PERSONA SOLICITANTE.- (Unidad familiar)

Apellidos y Nombre	DNI / NIE	Fecha Nacimiento	Parentesco	Situación Laboral	Declara ingresos SI / NO	Ingresos año 2016

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



**MANCOMUNIDAD  
DE MUNICIPIOS  
RIBERAS DEL TAJO**



UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO  
INVIERTE EN TU FUTURO



**DIPUTACIÓN  
DE GUADALAJARA**



**Castilla-La Mancha**

### **ANEXO III**

**AUTORIZACIÓN PARA QUE LA MANCOMUNIDAD RIBERAS DEL TAJO PUEDA RECABAR DATOS A LA OFICINA DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO, Y DEMÁS ORGANISMOS PÚBLICOS.**

La persona abajo firmante autoriza a la MANCOMUNIDAD RIBERAS DEL TAJO, a solicitar a la oficina de empleo de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, así como al resto de Organismos Públicos, los datos relativos a su situación, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la convocatoria para la selección de trabajadores desempleados, para la ejecución del Plan Extraordinario para el Empleo de Castilla la Mancha 2017.

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	
<b>NIF / NIE:</b>	

**Fecha:**

**Firma:**

Los datos personales recogidos, serán incorporados y tratados mediante el Sistema Informático de la Mancomunidad Riberas del Tajo y podrán ser cedidos de conformidad con la Ley, pudiendo el interesado/a ejercer, ante el mismo, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos.



**MANCOMUNIDAD  
DE MUNICIPIOS  
RIBERAS DEL TAJO**



UNIÓN EUROPEA  
FONDO SOCIAL EUROPEO  
INVIERTE EN TU FUTURO



**DIPUTACIÓN  
DE GUADALAJARA**



**Castilla-La Mancha**