



MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL



Unión Europea
Fondo Social Europeo

(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA)

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN
PROCESO SELECTIVO PLAN DE EMPLEO 2015
ZONAS RURALES DEPRIMIDAS**

— Plazo: Del 14 al 26 de agosto —

D./D.ª _____, con D.N.I., N.I.E. o Pasaporte núm. _____, domiciliado a efecto de notificación en _____, núm. _____, de _____, teléfono núm. _____, y núm. afiliación a la Seguridad Social propio _____, ante V.S. comparece y como mejor proceda:

EXPONE:

Que está interesado en participar en la selección de personal para las diferentes las actuaciones del **Plan de Empleo 2015 de Zonas Rurales Deprimidas**, para la contratación de peones:

Peón de limpieza y parques y jardines.

y cumpliendo todos los requisitos establecidos en el anuncio de la convocatoria,

SOLICITA:

Ser admitido a dicha selección, a cuyo efecto acompaño a la presente la documentación que se relaciona a continuación: (MARQUE CON UNA X LOS DOCUMENTOS APORTADOS.)

- FOTOCOPIA DEL D.N.I.**
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO, en vigor, O CERTIFICADO DE ESTAR INSCRITO EN EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO.**
- CERTIFICADO DEL SEPE, SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO, DE QUE EL SOLICITANTE NO COBRA PRESTACIONES, SUBSIDIOS, RENTAS POR CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS PÚBLICOS DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PARA DESEMPLEADOS.**
- CERTIFICADO DEL SEPE, SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO, DE QUE EL CÓNYUGE, Y LOS HIJOS QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE, entre los 16 y 25 años de edad, NO COBRAN PRESTACIONES, SUBSIDIOS, RENTAS POR CUALQUIERA DE LOS PROGRAMAS PÚBLICOS DE PRESTACIONES ECONOMICAS PARA DESEMPLEADOS.**
- CARGAS FAMILIARES: FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO SUFICIENTE QUE LAS ACREDITE. Indicar núm. de personas a su cargo: _____.**
- DISCAPACITADOS: TARJETA DE DISCAPACITADO O RESOLUCION RECONOCIENDO DISCAPACIDAD. Al presentar esta solicitud el solicitante DECLARA BAJO JURAMENTO que está capacitado para realizar los trabajos correspondientes al puesto de trabajo (labores de limpieza viaria y jardines).**

AUTORIZO al Ayuntamiento de Pedro Muñoz a incluirme en una base de datos con la finalidad de remitirme información municipal, promoción económica, divulgativa, cultural y formación para el empleo.

AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Pedro Muñoz para poder comprobar ante ésta y cualquier otra Administración la veracidad de la información aportada en la presente solicitud y en la documentación aportada, así como a incluir en su expediente INFORME SOCIAL que emitirán los Servicios Sociales Municipales, tanto del solicitante como de su unidad familiar.

(LA FALSEDAZ EN LOS DATOS APORTADOS EXCLUYEN A LOS SOLICITANTES DEL PROCESO SELECTIVO).

En Pedro Muñoz, a ____ de _____ de 2015.

(FIRMA)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ