

| | | |
|--|--|---|
|    | ÁREA DE EMPLEO | <i>Espacio reservado para registro de entrada</i> |
| | Código del Procedimiento: EMP001 | |
| PLAN DE EMPLEO EN CASTILLA-LA MANCHA — Plazo de presentación: Desde el 5 hasta el 14 de diciembre de 2022 — | | |

| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
|--|--|---------------------|----------------|
| DNI, NIF, NIE: | | Nombre y Apellidos: | |
| Domicilio: | | | Código Postal: |
| Municipio: | Provincia: | Teléfono: | |
| Correo electrónico: | Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal | | |
| N.º de la Seguridad Social: | | | |

| EXPONE | ⋮ |
|---|---|
| <p>Que tiene interés en participar en la selección de personal para las diferentes las actuaciones del Plan de Empleo en Castilla-La Mancha, convocado en virtud de la Orden 146/2022, de 27 de julio, de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, por la que se regulan 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 y se efectúa la convocatoria para 2022 dichas subvenciones, y se efectúa la convocatoria para la contratación de:</p> <p><input type="checkbox"/> 12 PEONES DE LA CONSTRUCCIÓN, para el Proyecto nº 1: Conservación vial, accesibilidad y remodelación de barreras arquitectónicas.</p> <p><input type="checkbox"/> 8 PEONES, para el Proyecto nº 2: Refuerzo limpieza zonas públicas y jardines.</p> <p>y cumpliendo todos los requisitos establecidos en el anuncio de la convocatoria,</p> | |

| SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN | ⋮ |
|---|---|
| <p>SOLICITA ser admitido/a a dicha selección, a cuyo efecto acompaño a la presente la documentación que se relaciona a continuación (MARQUE CON UNA X LOS DOCUMENTOS APORTADOS):</p> <p><input type="checkbox"/> DNI.</p> <p><input type="checkbox"/> TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO.</p> <p><input type="checkbox"/> LIBRO DE FAMILIA.</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS (Página 2).</p> <p><input type="checkbox"/> ANEXO I. AUTOBAREMACIÓN (Páginas 3 y 4).</p> <p><input type="checkbox"/> ANEXO II. AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS OTRAS ADMINISTRACIONES (Páginas 5 y 6).</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE SEPE ACTUAL DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (SOLO SI NO AUTORIZA MEDIANTE ANEXO II).</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE LA SEGURIDAD NEGATIVO O POSITIVO DE PENSIONES ACTUAL DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (SOLO SI NO AUTORIZA MEDIANTE ANEXO II).</p> <p><input type="checkbox"/> VIDA LABORAL O CERTIFICADO DE LA SEGURIDAD SOCIAL SOBRE SITUACIÓN LABORAL A EFECTO DE LA CONVOCATORIA DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (SOLO SI NO AUTORIZA MEDIANTE ANEXO II).</p> <p><input type="checkbox"/> RECIBO DEL IBI, HIPOTECA O CONTRATO Y RECIBO DE ALQUILER.</p> <p><input type="checkbox"/> RECIBO DE LUZ.</p> | |



AYUNTAMIENTO DE
PEDRO MUÑOZ



Castilla-La Mancha



Unión Europea
Fondo Social Europeo

ÁREA DE EMPLEO

- RECIBO DEL AGUA.
- TARJETA DE DISCAPACIDAD Y RESOLUCIÓN, EN SU CASO.
- Solicitantes con empadronamiento diferente a esta villa, CERTIFICADO DE SU AYUNTAMIENTO CON LA FECHA DE SU ÚLTIMA CONTRATACIÓN EN UN PLAN DE EMPLEO (SI NO SE APORTA EN PLAZO DE SOLICITUD ES MOTIVO DE EXCLUSIÓN).

LA FALSEDAD EN LOS DATOS APORTADOS EXCLUYEN A LOS SOLICITANTES DEL PROCESO SELECTIVO.

DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS.

DECLARA BAJO JURAMENTO

⋮

1.- Que, en el momento del plazo de solicitud de participación en el proceso selectivo, reúno los requisitos exigidos en la convocatoria del **Plan de Empleo**.

2.- Que, en el momento del plazo de solicitud de participación en el proceso selectivo para contratación de personal para el PLAN DE EMPLEO

PERCIBE o **NO PERCIBE**

(MARCAR CON UNA X LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

en su unidad familiar ingresos de cualquier naturaleza, pública o privada. En caso de percibirlos, indicar quién los ingresa y su cuantía mensual, y si se trata de nóminas, si estas son 12 o 14 nóminas al año:

SOLICITANTE:

CÓNYUGE:

OTROS MIEMBROS:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Ayuntamiento de Pedro Muñoz, como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para gestionar su solicitud. Tiene usted el derecho a acceso, rectificación, supresión y oposición de los datos, así como otros derechos, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del Ayuntamiento en Plaza de España, n.º 1, CP 13620 de Pedro Muñoz (Ciudad Real), o bien a la siguiente dirección de correo electrónico: dpd@pedro-munoz.com. Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la página web <https://pedro-munoz.es/>. Igualmente tendrá derecho a formular una queja o reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es) en caso de que sienta vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

⋮

Fecha:

Firma:

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz
Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com



ANEXO I – AUTOBAREMACIÓN

| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | |
|---------------------------------|---------------------|
| DNI, NIF, NIE: | Nombre y Apellidos: |
| N.º de la Seguridad Social: | |

| TIEMPO SIN SER CONTRATADO POR EL AYUNTAMIENTO EN PLANES EMPLEO: | Máximo 4 | PUNTOS | Documentación acreditativa |
|---|----------|--------------------|--|
| Desde 1 año hasta dos años | 1 punto | NO RELLENAR | Se comprobará de oficio por el Ayuntamiento. |
| De dos años y un día a tres años | 2 puntos | | |
| Más de TRES AÑOS | 4 puntos | | |
| INGRESOS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA A FECHA SOLICITUD | Máximo 5 | | |
| Ingresos cero a 300 euros | 5 puntos | | Cláusula 5ª; Autobaremación: Adjuntar declaración jurada de los ingresos de la unidad familiar (En solicitud) (Se podrán requerir las últimas 3 nóminas) |
| De 301 a 600 euros | 4 puntos | | |
| De 601 a 900 euros | 3 puntos | | |
| De 901 a 1.200 euros. | 1 puntos | | |
| Más de 1.201 euros | 0 puntos | | |
| RESIDENCIA: | Máximo 4 | | |
| En esta localidad, en vivienda propia, arrendada o pacíficamente cedida por su propietario, más de 12 meses | 4 puntos | NO RELLENAR | Se comprobará de oficio por el Ayuntamiento. |
| Otras situaciones de residencia | 1 punto | | Se acreditará por el aspirante. |
| OTRAS SITUACIONES DEL SOLICITANTE A FECHA SOLICITUD | | | |
| No ser beneficiario de prestaciones por desempleo | 7 puntos | NO RELLENAR | Se aportará Anexo II: Autorizaciones, o en su caso, Certificados de todos los miembros de la unidad familiar. |
| Discapacitados sin prestaciones | 1 punto | | Se aportará Tarjeta de Discapacitado/a y Resolución de la Administración competente. |
| Por cada miembro a cargo de la Unidad Familiar (no sumar al cónyuge con ingresos) | 1 punto | | Se acreditará mediante Libro de Familia. |
| Solicitantes que acrediten la condición del punto 4.1.c) de estas bases | 1 punto | | Documentación acreditativa. |



| | | | |
|---|------------------------------|--------------------|--|
| POR RECIBO RECIENTE DE HIPOTECA DEL DOMICILIO HABITUAL , alquiler o recibo reciente de la contribución. | 4 puntos | | Documentación acreditativa. |
| POR RECIBO RECIENTE DE LUZ del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar o de convivencia | 1 punto | | Recibo de la luz del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar de convivencia. |
| POR RECIBO RECIENTE DE AGUA del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar o de convivencia | 1 punto | | Recibo de agua del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro de la unidad familiar de convivencia. |
| INFORME SOCIAL (únicamente por solicitud del Ayuntamiento) | De 1 a 3 puntos | NO RELLENAR | A cumplimentar por el Ayuntamiento. |
| DESCUENTOS POR ABSENTISMO E INFORMES NEGATIVOS DE LOS ÚLTIMOS 4 AÑOS | Máximo menos 5 puntos | | |
| Por absentismo, incumplimiento de los horarios, no utilizar los EPIs, no cumplir las normas de salud laboral o notoria falta de rendimiento en el transcurso del último contrato | -2 punto | NO RELLENAR | A cumplimentar por el Ayuntamiento. |
| Por difamar o falta de respeto a compañeros, encargados o autoridades | -5 puntos | | |
| TOTAL PUNTUACIÓN | | | |

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

⋮

Fecha:

Firma:



ANEXO II: AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS OTRAS ADMINISTRACIONES

| DATOS DEL SOLICITANTE | | ⋮ |
|--|---------------------|---|
| DNI, NIF, NIE: | Nombre y Apellidos: | |
| Número de la Seguridad Social: | | |
| AUTORIZACIONES (Marque con X) | | |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de inscripción en el Servicio Público de Empleo , como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados . | | |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral o consulta de vida laboral de los últimos 12 meses de la Seguridad Social . | | |
| FIRMA: | | |
| | | |

AUTORIZACIÓN DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE, MAYORES DE 16 AÑOS DE EDAD:

| AUTORIZANTE 1 | | ⋮ |
|--|---------------------|---|
| DNI, NIF, NIE: | Nombre y Apellidos: | |
| Número de la Seguridad Social: | | |
| AUTORIZACIONES (Marque con X) | | |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de inscripción en el Servicio Público de Empleo , como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados . | | |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral o consulta de vida laboral de los últimos 12 meses de la Seguridad Social . | | |
| FIRMA: | | |
| | | |

| AUTORIZANTE 2 | | ⋮ |
|--------------------------------|---------------------|---|
| DNI, NIF, NIE: | Nombre y Apellidos: | |
| Número de la Seguridad Social: | | |



AUTORIZACIONES (Marque con X)

- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de **inscripción en el Servicio Público de Empleo**, como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a **prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados**.
- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de **prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral** o consulta de **vida laboral** de los últimos 12 meses de la **Seguridad Social**.

FIRMA:

AUTORIZANTE 3

⋮

DNI, NIF, NIE:

Nombre y Apellidos:

Número de la Seguridad Social:

AUTORIZACIONES (Marque con X)

- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de **inscripción en el Servicio Público de Empleo**, como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a **prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados**.
- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de **prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral** o consulta de **vida laboral** de los últimos 12 meses de la **Seguridad Social**.

FIRMA:

AUTORIZANTE 4

⋮

DNI, NIF, NIE:

Nombre y Apellidos:

Número de la Seguridad Social:

AUTORIZACIONES (Marque con X)

- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales que consten en otras administraciones públicas, tanto de **inscripción en el Servicio Público de Empleo**, como los datos del Servicio Público de Empleo respecto a **prestaciones, subsidios, rentas por cualquiera de los programas públicos de prestaciones económicas para desempleados**.
- AUTORIZO** expresamente a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos personales de **prestaciones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral** o consulta de **vida laboral** de los últimos 12 meses de la **Seguridad Social**.

FIRMA: