

#### EMP001 Plan de Empleo Zonas Rurales Deprimidas

ÁREA DE EMPLEO

# PLAN DE EMPLEO ZONAS RURALES DEPRIMIDAS AÑO 2023

- Plazo: Desde el día 4 hasta el día 11 de julio de 2023 -

DATOS PERSONALES			::::		
DNI, NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:				
Domicilio:			Código Postal:		
Municipio:		Provincia:	Teléfono:		
Wallspie.		Trevincia.	Toloiono.		
Correo electrónico:		Medio por el que desea recibir las comunicac	iones:		
		☐ Notificación electrónica	☐ Correo postal		
EXPONE			::::		
Que está interesado en participar en la selección de personal para las diferentes las actuaciones del Plan de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas, para la contratación de:					
⊠ 8 PEONES AG	RÍCOLAS, TURNO	1.			
y cumpliendo todos los req	uisitos establecidos er	n el anuncio de la convocatoria,			
SOLICITUD Y DOCUMEN	TACIÓN				
		cuyo efecto acompaño a la presente	e la documentación que se		
		LOS DOCUMENTOS APORTADOS):	·		
☐ DNI.					
☐ DECLARACIÓN JU	RADA DE INGRESO	S (Página 2); y las <u>DOS ÚLTIMAS N</u> o	ÓMINAS si algún miembro		
de la unidad familiar s	de la unidad familiar se encuentra en situación de alta laboral.				
☐ ANEXO I. AUTOBAREMACIÓN (Páginas 3 Y 4).					
☐ ANEXO II. AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS OTRAS ADMINISTRACIONES (Páginas 5 y 6).					
☐ TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO.					
☐ LIBRO DE FAMILIA.					
☐ CERTIFICADOS DE SEPE ACTUAL DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR ( <u>SOLO SI</u> <u>NO AUTORIZA MEDIANTE ANEXO II</u> ).					
☐ 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).					
☐ 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).					
☐ RECIBO RECIENTE	☐ RECIBO RECIENTE DEL IBI, HIPOTECA O CONTRATO Y RECIBO DE ALQUILER.				
RECIBO DE LUZ.					
☐ RECIBO DEL AGUA	۸.				
☐ TARJETA DE DISC	APACIDAD Y RESOL	UCIÓN, 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.

::::



**DECLARA BAJO JURAMENTO** 

### **DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS.**

1 Que reúno los requisitos exigidos en la convocato	oria del <b>Plan de Empleo</b> .			
2 Que estoy inscrito como demandante de empleo en la oficina pública de empleo, y he agotado la				
prestación por desempleo a nivel contributivo y no te	engo derecho a subsidio por desempleo.			
3 Que, en el momento de la solicitud de particip	ación en el proceso selectivo para contratación de			
personal para el PLAN DE EMPLEO 🗌 PERCIB	E o 🗌 NO PERCIBE (MARCAR CON UNA X LA			
OPCIÓN QUE CORRESPONDA) en su unidad fa	amiliar ingresos de cualquier naturaleza, pública o			
privada. En caso de percibirlos, indicar quién los ingi	resa y su cuantía mensual, y si se trata de nominas si			
estas son 12 o 14 nominas al año:				
SOLICITANTE:				
CÓNYUGE:				
00N100L.				
OTROS MIEMBROS:				
CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTE	ERESADAS 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 PL. ESPAÑA, 1, CP 13620 de PEDRO MUÑOZ (CIUDAD REAL) o bien a la siguiente dirección de correo electrónico <b>dpd@pedro-munoz.com</b> . Puede acceder a más información adicional en la política de privacidad de la pagina 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:		
Número de la Seguridad Social:			

AUTOBAREMACIÓN			::::	
TIEMPO SIN SER CONTRATADO POR EL AYUNTAMIENTO EN PLANES EMPLEO:	Máximo 4	PUNTOS	Documentación acreditativa	
Desde 1 año hasta dos años	1 punto			
De dos años y un día a tres años	2 puntos	NO RELLENAR	Se comprobará de oficio por el Ayuntamiento.	
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 6ª. Autobaremación:	
De 301 a 600 euros	4 puntos		Apartado 6. A.	
De 601 a 900 euros	3 puntos		Adjuntar declaración jurada de los ingresos de la unidad familiar.  Adjuntar las dos ultimas nóminas si algún miembro de la unidad familiar se encuentra en situación de alta laboral.	
De 901 a 1.200 euros	1 punto			
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, ni subsidio por desempleo del solicitante o pensión de la Seguridad Social	7 puntos	NO RELLENAR	Se aportará Anexo II: Autorizaciones YCERTIFICADOS DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR	
Discapacitados sin prestaciones	1 punto		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 condición punto 2.1 de estas bases	1 punto		Documentación que acredite ser Víctima de Violencia de Género.
POR RECIBO RECIENTE DE HIPOTECA DEL DOMICILIO HABITUAL, alquiler o recibo reciente de la contribución.	4 puntos		Recibo de la hipoteca, alquiler o ultimo de la contribución de la vivienda habitual.
POR RECIBO RECIENTE DE LUZ del domicilio habitual a nombre del solicitante o miembro unidad familiar 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 unidad familiar 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	Si media solicitud del Ayuntamiento, se incorporará de oficio cuando proceda.
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	A cumplimentar por el Ayuntamiento.
Por difamar o falta de respeto a compañeros, encargados o autoridades	-5 puntos	RELLENAR	A cumplimental por el Ayuntamiento.
Por Absentismo escolar de los hijos/as a su cargo	-3		
TOTAL PUNTUACIÓN			

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE		::::
Fecha:	Firma:	



## ANEXO II: AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DATOS OTRAS ADMINISTRACIONES

#### **AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE:**

DA	OS DE LA PERSONA	SOLICITANTE ::::			
DNI,	NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:			
Núm	Número de la Seguridad Social:				
AU <sup>-</sup>	TORIZACIONES (Marq	ue 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 <b>prestaciones</b> , <b>subsidios</b> , <b>rentas o pensiones</b> , <b>situación laboral</b> o consulta de <b>vida laboral</b> de los últimos 12 meses de la <b>Seguridad Social</b> .				
FIR	MA:				
		STO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA QUE CONVIVEN CITANTE, MAYORES DE 16 AÑOS DE EDAD:			
AU <sup>-</sup>	TORIZANTE 1	::::			
DNI,	NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:			
Núm	Número de la Seguridad Social:				
ΑU	TORIZACIONES (Marq	ue 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 <b>prestaciones</b> , <b>subsidios</b> , <b>rentas o pensiones</b> , <b>situación laboral</b> o consulta de <b>vida laboral</b> de los últimos 12 meses de la <b>Seguridad Social</b> .				
FIRMA:					
ΔΙΙ	TORIZANTE 2				
	NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:			
	•				
Núm	ero de la Seguridad Social:				



AU	AUTORIZACIONES (Marque con X)			
		nte a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos ones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral o consulta de vida laboral de los Seguridad Social.		
FIR	MA:			
AUT	ORIZANTE 3	::::		
DNI,	NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:		
Núm	ero de la Seguridad Social:			
AU1	ORIZACIONES (Marq	ue 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.			
		nte a que el Ayuntamiento de Pedro Muñoz incorpore a los expedientes de selección, los datos ones, subsidios, rentas o pensiones, situación laboral o consulta de vida laboral de los Seguridad Social.		
FIR	FIRMA:			
AU	ORIZANTE 4	::::		
DNI,	NIF, NIE:	Nombre y Apellidos:		
Núm	ero de la Seguridad Social:			
AU	ORIZACIONES (Marq	ue 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 <b>prestaciones</b> , <b>subsidios</b> , <b>rentas o pensiones</b> , <b>situación laboral</b> o consulta de <b>vida laboral</b> de los últimos 12 meses de la <b>Seguridad Social</b> .			
FIRMA:				