



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"



Castilla-La Mancha
Consejería de Economía, Empresas y Empleo



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Convocatoria del Plan de Empleo en Castilla-La Mancha, Resolución de 22/05/2018 de la Dirección General de Programas de Empleo – DOCM 103

APELLIDOS Y NOMBRE:	
D.N.I.:	FECHA DE NACIMIENTO:
TELEFONO FIJO/MÓVIL:	FECHA INSCRIPCIÓN DESEMPLEO:
DOMICILIO, C.P, MUNICIPIO	
PUESTO AL QUE SE OPTA (*solo un puesto por instancia)	

COLECTIVO AL QUE PERTENECE EL SOLICITANTE (Art. 6 Resolución de 22/05/2018)

<input type="checkbox"/> Demandantes de empleo inscritos 12 meses dentro de los 18 meses anteriores, entre 25 y 65 años, que no sean perceptores de prestaciones por desempleo o que sean perceptores de protección por desempleo, excepto en su nivel contributivo.	<input type="checkbox"/> Demandantes de empleo inscritos 12 meses dentro de los 18 meses anteriores, menores de 25 años o mayores de 65 años, cuando tuvieran responsabilidades familiares o cuando hayan sido priorizadas por las oficinas de empleo.
<input type="checkbox"/> Demandantes de empleo inscritos 12 meses dentro de los 18 meses anteriores, entre 25 y 65 años, que hayan cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos al menos veinticuatro meses, que hayan agotado su prestación por cese de actividad o una prestación por desempleo a nivel contributivo.	<input type="checkbox"/> Demandantes de empleo inscritos 12 meses dentro de los 18 meses anteriores, que, conviviendo con una persona dependiente, pertenezcan a familias en las que ningún miembro esté empleado y aquellas personas que hayan estado fuera del mercado de trabajo por haber sido cuidadoras de personas dependientes.
<input type="checkbox"/> Personas que tengan reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33% y que, a la fecha del registro de la oferta, se encuentren desempleadas e inscritas como demandantes de empleo no ocupadas en las oficinas de empleo de Castilla-La Mancha.	<input type="checkbox"/> Mujeres que tengan la condición de víctimas de violencia de género.

CIRCUNSTANCIAS BAREMABLES

MESES COMPLETOS ANTIGÜEDAD EN PARO	PUNTUACION
	PUNTUACION
<input type="checkbox"/> NO PERCIBE PRESTACION DESEMPLEO CON RESPONSABILIDAD FAMILIAR <input type="checkbox"/> NO PERCIBE PRESTACION DESEMPLEO SIN RESPONSABILIDAD FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERCIBE PRESTACION DESEMPLEO CON RESPONSABILIDAD FAMILIAR <input type="checkbox"/> PERCIBE PRESTACION DESEMPLEO SIN RESPONSABILIDAD FAMILIAR	
TITULO DE FAMILIA NUMEROSA	PUNTUACION
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
HIJOS A CARGO/NO FAMILIA NUMEROSA	PUNTUACION
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TODA UNIDAD FAMILIAR EN DESEMPLEO	PUNTUACION
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CONTRATADO POR EATIM DE GAMONAL	PUNTUACION
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%	PUNTUACION
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"



Castilla-La Mancha
Consejería de Economía, Empresas y Empleo



PERSONAS QUE NO FUERON CONTRATADAS EN EL PLAN DE EMPLEO 2017

PUNTUACION

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---	--

PERSONAS DEL COLECTIVO 7.1 a) DE LA ORDEN, MAYORES DE 55 AÑOS

PUNTUACION

<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
---	--

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Nº	MIEMBRO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	NIF/NIE
1	SOLICITANTE			
2	CONYUGE			
3	HIJO 1			
4	HIJO 2			
5	HIJO 3			

DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR CON LA INSTANCIA

- Carta de presentación de la Oficina de Empleo
- Fotocopia del D.N.I /NIE del solicitante.
- Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo del solicitante y de los familiares mayores de 16 años y menores de 26 años que estén en desempleo, salvo que estén cursando estudios, en cuyo caso, aportarán certificado de matriculación en centro oficial (Acreditar todos los miembros de la unidad familiar en desempleo).
- Para la acreditación de las cargas familiares, Fotocopia del libro de familia
- Título de Familia Numerosa, en su caso
- Fotocopia de la titulación exigida en su caso.
- Las personas con discapacidad: fotocopia de la resolución con el informe técnico facultativo completo que lo acredite.
- Resolución Reconocimiento situación de dependencia.
- Acreditación Víctima Violencia de Género (según lo previsto en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008, BOE de 10/12/2008)

AUTORIZACIONES

A efectos de comprobar el cumplimiento de requisitos, autorizo al Ayuntamiento de Gamonal a:

- Autorización para obtener a través del Sepe y de la Oficina de Empleo los datos necesarios para llevar a cabo la baremación y posterior contratación.
- Autorización para obtener de la Agencia Tributaria, los datos necesarios para llevar a cabo la baremación, como documentos acreditativos de los ingresos obtenidos por los miembros de la unidad familiar que han de computarse en el año 2017.
- Autorización para la comprobación de no haber sido contratados con anterioridad a 6 meses en cualquier Plan de Empleo por otra Administración Pública.
- Autorización a solicitar en mi nombre Certificado de empadronamiento de la unidad familiar.
- Autorización, de conformidad con la Ley 15/1999, para que mis datos figuren publicados en el Tablón de Edictos y en la web municipal a efectos de los listados de admitidos y excluidos del proceso selectivo, así como en las listas definitivas para la contratación de los participantes.

En Gamonal, a de julio de 2018

Firma del Solicitante

SR. ALCALDE-PEDANEO.-