



Ayto. de Villarrubia de los Ojos

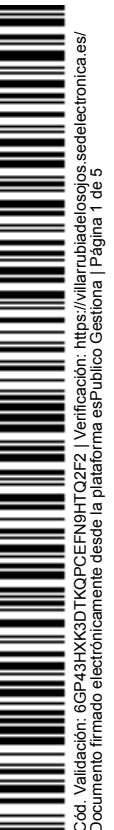
ANEXO I
Relación de puestos de trabajo ofertados.

Nº de puestos de trabajo ofertados	Categoría	Requisitos
10	Peones barrenderos y servicios múltiples	No se requieren
4	Oficiales de la construcción	Al menos 6 meses de experiencia en el puesto
6	Peones de jardinería	Al menos 3 meses de experiencia como peón de jardinería o poseer formación específica en la especialidad de jardinería.

Se reserva un mínimo de 2 puestos de trabajo para personas con minusvalía reconocida igual o superior al 33%.

Las Plazas pertenecientes a este cupo de reserva que no se cubran pasarán a formar parte de la convocatoria general.

A juicio de la comisión de selección y atendiendo a las solicitudes recibidas por colectivo se podrá variar el número de puestos de trabajo reservados anteriormente.



Cód. Validación: 6GP43HX3DKQPCEFN9HTQ2F2 | Verificación: <https://villarrubiadelosojos.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 5



Ayto. de Villarrubia de los Ojos

ANEXO II.

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS DESEMPLEADAS CON OBJETO DE PALIAR LOS EFECTOS NEGATIVOS DERIVADOS DE LA CRISIS SANITARIA ACTUAL EN EL MARCO DE LAS MEDIDAS ESTABLECIDAS POR EL AYUNTAMIENTO DE VILLARRUBIA DE LOS OJOS FRENTE AL IMPACTO SOCIOECONOMICO NEGATIVO COMO CONSECUENCIA DEL COVID 19.

(Antes de rellenar la solicitud lea atentamente las bases de la convocatoria)

DATOS DEL SOLICITANTE. Complimentar con letra clara y legible.

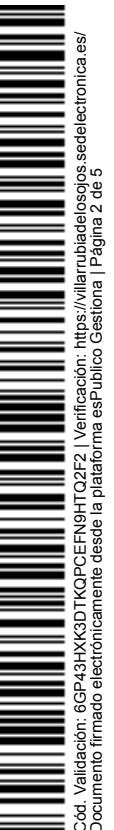
Nombre y Apellidos					
DNI/NIE					
Domicilio					
Teléfono					
Fecha de Nacimiento		EDAD	Estado Civil		
% Discapacidad					
Titular de la vivienda habitual. (solo si no es de alquiler)		Parentesco			
Ingresos actuales referidos a octubre 2020		Procedencia de los ingresos (SEPE, SEG Social, trabajo)			
Gastos de Alquiler o Hipoteca de la vivienda de residencia de la unidad familiar o de convivencia					
Indicar si posee minusvalía porcentaje de la misma.		Minusvalía >= 33%			
PUESTO DE TRABAJO QUE SOLICITA POR ORDEN PRIORITARIO		PEON DE SERVICIOS MULTIPLES			
INDICAR MAXIMO DOS PUESTOS DE TRABAJO POR ORDEN DE PRIORIDAD, 1º -2º		PEON DE JARDINERIA			
		OFICIAL			

Reflejar TODOS los Miembros de la unidad familiar o de convivencia que conviven en el mismo domicilio que el solicitante. (Sí no posee ingresos indique 0.00)

Nombre y Apellidos	DNI/NIE	Edad	Ingresos actuales a 31 de octubre 2020	Situación: En paro, trabajando, estudiando, otra (indicar cual)	Procedencia de los ingresos indicados (SEPE, SEG Social, Trabajo...

En Villarrubia de los Ojos a _____ de _____ de 2020

Fdo.: El /La Solicitante.





Ayto. de Villarrubia de los Ojos

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN COMPLEMENTARIA A LA SOLICITUD

D/D^a: _____

Con DNI: _____

SOLICITANTE del Plan de Empleo Local 2020

DECLARA QUE:

- Conozco las Bases de la Convocatoria y reúno los requisitos para participar en el proceso selectivo.
- Que son ciertos los datos que figuran en **LA SOLICITUD**. Aceptando expresamente que en caso de falsedad seré sancionado con la exclusión del proceso de selección.
- Que Autoriza, libre y expresamente al Ayuntamiento de Villarrubia de los Ojos a comprobar y/o solicitar los datos necesarios para verificar los expresados en esta solicitud relativos a su situación económica, laboral y social ante las distintas administraciones públicas, de acuerdo con las bases de esta convocatoria. Siendo advertido de que la falta de esta autorización podrá ser causa de exclusión del proceso selectivo.

En Villarrubia de los Ojos a _____ de _____ de 2020.

Firmado EL/LA SOLICITANTE



Cód. Validación: 6GP43HX3DTKQPCFEF9HTQ2F2 | Verificación: <https://villarrubiadelosojos.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestión | Página 3 de 5



Ayto. de Villarrubia de los Ojos

DECLARACION RESPONSABLE y AUTORIZACIÓN COMPLEMENTARIA A LA SOLICITUD DE LOS MIEMBROS INTEGRANTES DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL SOLICITANTE.

Los abajo firmantes miembros de la unidad familiar o de convivencia del SOLICITANTE del Plan de Empleo Local 2020.

(A cumplimentar por TODOS los miembros mayores de 16 años que conviven con el solicitante)

DECLARAN QUE:

- Que son ciertos los datos que figuran en LA SOLICITUD. Aceptando expresamente que en caso de falsedad El SOLICITANTE será sancionado con la exclusión del proceso de selección.
- Que Autorizan, libre y expresamente al Ayuntamiento de Villarrubia de los Ojos a comprobar y/o solicitar los datos necesarios para verificar los expresados en esta solicitud relativos a su situación económica, laboral y social ante las distintas administraciones públicas, de acuerdo con las bases de esta convocatoria. Siendo advertido de que la falta de esta autorización podrá ser causa de exclusión del SOLICITANTE del proceso selectivo.

Nombre y Apellidos	DNI	Parentesco	Firma





Ayto. de Villarrubia de los Ojos

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

Marque con una X la documentación que aporta según proceda. Compruebe con esta lista que aporta toda la documentación a su solicitud antes de presentarla.

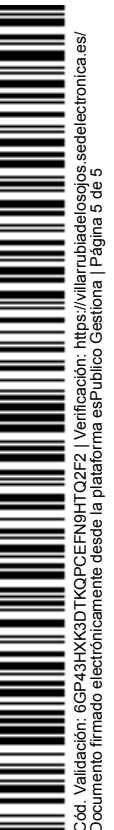
La falta de documentación requerida según las bases de convocatoria constituirá causa de exclusión.

- 1. Copia del DNI/NIE de todos los miembros de la unidad familiar y/o que convivan en el mismo domicilio, mayores de 16 años.
- 2. En caso de cobrar pensiones o prestaciones de la Seguridad Social el solicitante o cualquier miembro de la unidad familiar, Certificado correspondiente emitido por el organismo que corresponda.
- 3. En caso de Minusvalía o incapacidad. Certificado de compatibilidad con el puesto de trabajo al que se presenta, expedido por el Centro Base de la Consejería de Sanidad y Asuntos Sociales. y/o INSS.
- 4. En caso de declarar gastos de alquiler o hipoteca de la vivienda habitual. Ultimo recibo acreditativo del pago emitido por la entidad bancaria. En caso de alquiler deberá adjuntar copia del contrato de alquiler.
- 5. Ultima nómina (mes de octubre) de todos los miembros de la unidad familiar que se encuentren empleados por cuenta ajena.
- 6. Copia de liquidación del último trimestre del IRPF de todos los miembros de la unidad familiar que se encuentren trabajando o hayan trabajado por cuenta propia. (autónomos)
- 7. Si no realiza declaración de la Renta marque esta casilla, como NO DECLARANTE POR EL IRPF
- 8. Copia del cese de baja en el IAE justificativo del cese de actividad y baja de la seguridad social como autónomo.
- 9. Para los puestos de trabajo que se requiera, copia de vida laboral expedido por la seguridad social y copia de contrato de trabajo o título formativo que justifique el cumplimiento de los requisitos establecidos en el anexo I de esta convocatoria.

Verifique que aporta toda la documentación marcada anteriormente ANTES DE PRESENTAR SU SOLICITUD

En Villarrubia de los Ojos a _____ de _____ de 2020.

Fdo.: EL/LA SOLICITANTE



Cód. Validación: 6GP43HX3DKQPCFEFN9HTQ2F2 | Verificación: <https://villarrubiadelosojos.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestión | Páágina 5 de 5