

## Plan Extraordinario de Empleo COVID-19



AYUNTAMIENTO DE VILLALUENGA DE LA SAGRA

### Solicitud de participación

#### BLOQUE 1: DATOS PERSONALES

<b>DNI/NIE:</b>	<b>Primer Apellido:</b>	<b>Segundo Apellido:</b>	<b>Nombre:</b>
<b>Fecha nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b> Varón ... Mujer ...	<b>Correo electrónico:</b>	<b>Teléfono:</b>
<b>Domicilio (calle/plaza y nº):</b>		<b>Código Postal:</b>	<b>Municipio (provincia):</b>

#### BLOQUE 2: DECLARACIÓN JURADA SOBRE SITUACIÓN/ REQUISITOS

**El abajo firmante declara cumplir los REQUISITOS MÍNIMOS para la convocatoria (marcar todos los requisitos que cumpla):**

Tener Nacionalidad española/ Permiso de trabajo y no padecer enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo, de acuerdo con las funciones indicadas en las Bases de Convocatoria	<input type="checkbox"/>
Tener cumplidos 18 años y no exceder de los 65	<input type="checkbox"/>
Estar empadronado en Villaluenga de la Sagra	<input type="checkbox"/>
Estar inscrito como demandante de empleo, durante 6 meses o más	<input type="checkbox"/>
Tener Certificado de Escolaridad o superior	<input type="checkbox"/>

#### BLOQUE 3: DECLARACION JURADA SOBRE SITUACIONES SUCEPTIBLES DE BAREMACIÓN: (marcar lo que proceda):

Cobrar subsidio/ayuda o algún tipo de protección por desempleo, que no sea prestación contributiva.	<input type="checkbox"/>
No cobra ningún tipo de protección por desempleo (prestación contributiva, subsidio...)	<input type="checkbox"/>
Cobra prestación contributiva	<input type="checkbox"/>
Mayor de 45 años	<input type="checkbox"/>
Antigüedad como desempleado	<input type="checkbox"/>
Fecha inscripción:	<input type="checkbox"/>

#### BLOQUE 4. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DATOS

##### AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR DATOS EN EL PADRÓN MUNICIPAL

D....., con DNI/NIE ..... autorizo al Ayuntamiento de Villaluenga de la Sagra a consultar mis datos en el Padrón Municipal.

En Villaluenga de la Sagra a ..... de ..... de 2021.

Firmado:

FECHA INFORMACIÓN Y PRESENTACIÓN SOLICITUDES:  
**DEL 20 AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 10 A 13 HORAS**



Solicitud de participación

**AUTORIZACIÓN CONSULTA DATOS DESEMPLEO Y PRESTACIONES**

D./D<sup>a</sup> . . . . . DNI nº . . . . . , y domicilio particular a efectos de notificaciones en Calle: . . . . . nº . . . . . esc . . . . . piso . . . . . puerta . . . . .

Municipio . . . . . .C.P. . . . . Provincia . . . . . Teléfono móvil: . . . . . .Email: . . . . .

A los efectos de dar cumplimiento a lo establecido en la Legislación vigente y en relación a la Convocatoria de Empleo que se está tramitando en la actualidad

AUTORIZO al AYUNTAMIENTO DE VILLALUENGA DE LA SAGRA, a consultar mis datos sobre cobro de prestaciones, subsidios o ayudas del Servicio Público de Empleo Estatal y Padrón Municipal.

En Villaluenga de la Sagra, a                      de                      de 2021

Firmado igual que en DNI

El abajo firmante solicita participar en el proceso de selección relativo a la selección de 2 operarios de limpieza, aceptando plenamente las Bases de Convocatoria establecidas al efecto, y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso, y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, aportando para ello la documentación correspondiente.

En Villaluenga de la Sagra a..... de ..... de 2021  
Firma,

**IMPORTANTE:**

- SE RECOMIENDA LEER LAS BASES DE SELECCIÓN, PUBLICADAS EN LA WEB DEL AYUNTAMIENTO.
- DOCUMENTACION QUE DEBERÁ PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:
  - DNI
  - TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO
  - CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD O TITULACIÓN SUPERIOR
  - CERTIFICADO SOBRE PRESTACIONES:
    - Si cobra prestación o subsidio o ingreso mínimo vital: Copia de la resolución o certificado sobre prestaciones.
    - Si no cobra ningún tipo de prestación o subsidio: Certificado.

Empty rectangular box for additional information or signature.