



AYUNTAMIENTO DE MIGUEL ESTEBAN

(TOLEDO)

C.I.F. P-4510200-A

Plaza de los Mártires, nº 2 -:- Teléfonos: 925 172 361 - 925 172 329 -:- Fax: 925 567 388

D^o/^a _____ domiciliado
 en _____, de la localidad de _____ provincia
 de _____, con DNI: _____, edad _____, y teléfono: _____

EXPONE:

Que habiendo recibido una carta de presentación, de la Oficina de Empleo de Quintanar de la Orden (SEPE) para ser incluido en el Plan Especial de Empleo en Zonas Rurales Deprimidas 2016, y entregada en el Ayuntamiento de Miguel Esteban, por todo lo expuesto:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD,

Que los datos que se expresan a continuación son totalmente verídicos:

1. Datos del Solicitante: (Rellene o marque según el caso)

1	Fecha de Inscripción en la Oficina de Empleo	Nº de Meses completos		PUNTOS		
2	Percepción de prestación/Subsidio, Rai, Prepara, etc por desempleo	No	Si, Cuantía	PUNTOS		
3	Nº de hijos a cargo menores de 26 años		Edad/es:	PUNTOS		
4	Certificado de Discapacidad superior al 33 %. Compatible con el puesto	No	Si	PUNTOS		
5	Todos los miembros de la unidad familiar en desempleo	No	Si	PUNTOS		
DNI	Nombre y Apellidos	Edad	Parentesco	Trabaja (Si/No)	Desempleado/Estudiante/Pensionista	Discapacidad (Si /No) Porcentaje
			CÓNYUGE			
			DESCENDIENTE			
				TOTAL		

En Miguel Esteban, a ____ de _____ de 2016.

Fdo.: _____