

## ANEXO I. SOLICITUD PLAN EXTRAORDINARIO POR EL EMPLEO 2016.

### Personas que han agotado prestación o subsidio por desempleo o cualquier otra.

D<sup>o</sup>/<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ domiciliado en \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_, con DNI: \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_, y teléfono: \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que conoce las bases de la convocatoria, y declara reunir todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria, por lo que:

#### Declaro bajo mi responsabilidad:

Que estoy inscrito en la Oficina de Empleo de Quintanar de la Orden (SEPE) como demandante de empleo no ocupado, en la ocupación correspondiente según al proyecto al que opto, *durante 12 meses o más en los últimos 18 meses* y que *no percibo prestación, subsidio o ayuda de protección frente al desempleo*, por lo que:

#### SOLICITA:

Ser incluido en el Proyecto N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_ como \_\_\_\_\_, para lo cual entrego esta solicitud debidamente cumplimentada, **declarando bajo juramento**, que los datos que en ella se expresan son totalmente verídicos:

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

1	Mujeres Víctimas de violencia de genero			PUNTOS	Prioridad Absoluta
2	Fecha de Inscripción en la Oficina de Empleo de Quintanar MÁS DE 12 MESES.	Por cada 3 Meses superior al año, 0,1 puntos		PUNTOS	
3	Declaración de la Renta 2014. o Certificado de estar exento de realizar la Renta de todos los miembros de la unidad familiar	(De 0 a 4 puntos)	No/Si	PUNTOS	
4	Unidad familiar con Hipoteca o alquiler, de la 1ª Vivienda o Vivienda habitual. Máximo 1 punto	No	Si	PUNTOS	
5	Nº de hijos a cargo menores de 26 años (1 punto/hijo)		Edad/es:	PUNTOS	
6	Personas con Certificado de Discapacidad Compatible con el puesto. De 0,5 puntos a 2 puntos	Grado:		PUNTOS	
7	Todos los miembros de la unidad familiar en paro	3 puntos	Si/No	PUNTOS	
8	Personas con Informe de Servicios Sociales	De 0 a 8 puntos	Si/No		
9	Unidad familiar que conviva con persona dependiente.	1 punto	Si/No	PUNTOS	
10	HA RECIBIDO MENSAJE (SMS) de la Oficina de Empleo (Marcar en su caso)	SI	NO		
				TOTAL	

<b>APARTADO PARA COMPROBAR POR EL AYUNTAMIENTO</b>								
<b>Determinación de la Renta Familiar.</b> Los ingresos mensuales de la unidad familiar se calculará de la siguiente manera:								
<b>A) Personas que han presentado la Declaración de la Renta, se calcula lo siguiente:</b>								
	Casilla 488 (Base liquidable General)	Más Casilla 495 (Base Liquidable Ahorro)	Menos Casilla 589 (Cuota Resultante de la autoliquidación)	Total	Nº Miembros de la unidad Familiar	Resultado = Total/ nº mbros /12 meses	TOTAL	
Solicitante								
Cónyuge								
<b>B) Personas que no estén obligadas o no hayan presentado la declaración de la Renta, con Certificado Expedido por Hacienda, se calcula así:</b>								
	Rendimientos íntegros del trabajo	Menos Retenciones por rendimientos de trabajo	Menos 3000 € (aplicable sólo en el caso de que existan rendimientos del trabajo)	Más Rendimiento del capital mobiliario	Menos retenciones del capital mobiliario	Más ganancias patrimoniales sometidas a retención	Nº Miembros de la unidad Familiar	TOTAL
Solicitante								
Cónyuge								
							TOTAL A+B	PUNTOS

En Miguel Esteban, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

Fdo.: \_\_\_\_\_



D<sup>o</sup>/<sup>a</sup> con DNI/NIE \_\_\_\_\_

**Declaro bajo juramento**, que los datos sobre mi situación económica, sobre cobro de prestaciones y/o subsidios mía y de toda mi unidad familiar son ciertos; además que los miembros de la unidad familiar que conviven en el domicilio son los que ha continuación figuran:

DNI	Nombre y Apellidos	Edad	Parentesco	Trabaja (Si/No)	Desempleado/ Estudiante /Pensionista	Discapacidad (Si /No) Porcentaje

D<sup>o</sup>/<sup>a</sup> con DNI/NIE \_\_\_\_\_

**AUTORIZA:** Al Ayuntamiento de Miguel Esteban, (Toledo), para que soliciten en su nombre a la Oficina de Empleo de Quintanar de la Orden los siguientes Certificados: a) Certificado de figurar o no al día de la fecha como beneficiarios/as de prestaciones y si ha agotado todas las prestaciones y ayudas por desempleo; b) Certificado de los periodos de inscripción como demandantes de empleo.

En Miguel Esteban, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2016.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD:**

- Fotocopia del DNI/NIE, del solicitante. (Obligatorio)
- Fotocopia de la **tarjeta de demandante de empleo del solicitante. (Obligatorio)** Las personas que renuevan la tarjeta de demanda de empleo por Internet, deben presentar justificante de que la tarjeta se encuentra en alta.
- Fotocopia de la tarjeta de demandante de empleo, del cónyuge 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 aportaran certificado de matriculación en centro Oficial
- Fotocopia del libro de familia, si tiene cargas familiares.
- Fotocopia de la Resolución con el informe técnico facultativo completo que acredite la **discapacidad**, junto con el Certificado de Discapacidad, que especifique el grado. Compatible con el puesto. Declaración jurada de que puede desempeñar las funciones de *peón en general, o Técnico Superior en Administración o finanzas.*
- Certificado de la Oficina de Empleo de Quintanar de la Orden, que han agotado prestaciones, subsidio o cualquier otra. (Obligatorio).** Tfno. Cita previa Sepe: 901010210. **Salvo Autorización al Ayuntamiento.**
- Certificado de la Oficina de Empleo de Quintanar de la Orden, de que están inscritos como demandantes de empleo, no ocupados, durante 12 meses o más, dentro de los 18 meses anteriores a la fecha de registro de la oferta en las oficinas de empleo de Castilla La Mancha. **(Obligatorio)** Tfno. Cita Sepe: 901010210. Salvo Autorización al Ayuntamiento.
- Certificado de la vida laboral actualizado, emitido por la Seguridad Social. Tfno: 901502050 (Obligatorio)**
- La condición de víctima de violencia de género se acreditará documentalmente a través de los medios establecidos en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008-BOE de 10/12/2008.
- Persona dependiente acreditarán con la correspondiente resolución de Bienestar Social, en el que figure la condición de dependiente, unida al Certificado de convivencia; o bien, mediante el Certificado de Bienestar Social en el que se declare reconocido como cuidador al solicitante.
- Fotocopia del recibo bancario del pago de la hipoteca de la vivienda habitual o justificante de pago de alquiler de la vivienda habitual y contrato de alquiler actualizado.
- Informe de Servicios Sociales.
- Presentar el original de la última **Declaración de Renta 2014** para comprobar que los datos son correctos en el apartado de "Determinación de Renta". Actividades Económicas Modelo 130. En caso de NO haber presentado la Declaración de Renta, deberá aportar el **Certificado negativo y de ingresos del 2014**, expedido por la Agencia Tributaria de Hacienda en Quintanar de la Orden. **(DEL SOLICITANTE Y DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR).**

Otra documentación.

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad del Ayuntamiento de Miguel Esteban, con la finalidad de participar en los procesos de selección de los Planes de Empleo (Ministerio, JCCM, Diputación, etc) . Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: PZA MÁRTIRES Nº 1, 45830 MIGUEL ESTEBAN (TOLEDO). Si en el periodo de 30 días no nos comuniqua lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados, que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para enviarle publicidad de las actividades que lleva a termino nuestra entidad.