



ANEXO III

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN PARA LA CONTARATACION DE PEON DE SERVICIOS MÚLTIPLES -GARANTIA +52 AÑOS -2020

APELLIDOS:		NOMBRE:	
N.I.F.:		Nº TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:			
C. POSTAL:		LOCALIDAD:	
FECHA DE NACIMIENTO:			
GRADO DE DISCAPACIDAD (en su caso):		CORREO ELECTRÓNICO:	
FECHA DE INSCRIPCIÓN OFICINA DE EMPLEO:			

DECLARA:

Que cumple con todos los requisitos establecidos en la convocatoria y aporta la siguiente documentación:

- ☐ Fotocopia del D.N.I. o N.I.E.
- ☐ Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar que se encuentren desempleados.
- ☐ Certificado de Vida laboral Actualizado.
- ☐ Certificado de percibir o NO algún tipo de prestación o subsidio por desempleo de todos los miembros de la unidad familiar.
- ☐ En el caso de que algunos miembros de la unidad familiar no están Inscrito como demandante de empleo y este desempleado deberá presentar una Declaración Jurada que ponga de manifiesto esta situación.
- ☐ En el caso de miembros de la unidad familiar mayores de 16 años que se encuentren estudiando y sean desempleados deberán aportar algún documento que acredite que estas cursando estudios (Ej.: Certificado de notas, matricula, carnet de estudiante, etc.)
- ☐ En caso de mujeres víctimas de violencia de género, se acreditará mediante la aportación de la documentación prevista en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008 (BOE de 10-12-2008): Sentencia condenatoria, resolución judicial, medidas cautelares, orden de protección o Informe del Ministerio Fiscal.
- ☐ Los/las solicitantes que tengan reconocida la condición legal de persona con discapacidad en grado igual o superior al 33 %, deberán presentar fotocopia compulsada del Certificado o Tarjeta expedido por el Centro Base, o por el organismo de la Comunidad Autónoma correspondiente reconociéndole tal discapacidad. Y deberán acreditar si perciben o no alguna prestación o pensión por la discapacidad acreditada.
- ☐ Los miembros de la unidad familiar que trabajen por cuenta ajena, deberán aportar las últimas tres nóminas y en caso de trabajadores autónomos la última declaración del IRPF.
- ☐ En caso de que los miembros de la unidad familiar cobren prestaciones, subsidios, pensiones o cualquier tipo de ayuda, deberán aportar la resolución de aprobación del órgano competente.
- ☐ **ANEXO IV**
- ☐ **ANEXO V**

Causas de exclusión

- Presentar la instancia fuera del plazo establecido en la presente convocatoria.
- No aportar, junto a la solicitud, toda la documentación requerida.
- Falsedad documental y falta de veracidad en los datos aportados.

Firma el solicitante en Pozo de Guadalajara a _____ de febrero de 2020

ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE POZO DE GUADALAJARA (GUADALAJARA)

Ayuntamiento de Pozo de Guadalajara

Plaza Mayor, 1, Pozo de Guadalajara. 19161 (Guadalajara). Tfno. 949272185. Fax: 949272216



ANEXO IV

DECLARACIÓN RESPONSABLE del SOLICITANTE

Dº _____
con DNI nº _____ y domicilio en _____

El abajo firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD (Márquese lo que proceda):

- ☐ Que no desempeño ningún puesto o actividad en el sector público ni realizo actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.
- ☐ Que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado para el empleo público.
- ☐ Que no ha recaído sobre mí resolución de expediente sancionador expedida por la inspección de Trabajo y Seguridad Social, a los efectos de consideración de sanción accesoria de exclusión del derecho a percibir cualquier prestación económica y en su caso, ayuda por fomento de empleo, etc.
- ☐ Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo (en el caso de tener reconocida algún tipo de discapacidad, se deberá de presentar certificado médico de capacitación para el puesto que se solicita).
- ☐ Que reúno el resto de requisitos generales de la convocatoria para la plaza.
- ☐ Que son ciertos los datos que figuran en el presente documento, aceptando expresamente QUE EN CASO CONTRARIO SERÉ SANCIONADO/A CON LA EXCLUSIÓN DEL PROCEDIMIENTO.
- ☐ Que concedo **AUTORIZACION expresa**, al Ayuntamiento de Pozo de Guadalajara para comprobar y/o solicitar datos relativos a los requisitos/valoración/baremación de esta convocatoria a las distintas Administraciones Públicas.

La participación en la presente convocatoria implica la aceptación de las bases de la misma.

En Pozo de Guadalajara, a..... de febrero de 2021

Firma del declarante

Ayuntamiento de Pozo de Guadalajara

Plaza Mayor, 1, Pozo de Guadalajara. 19161 (Guadalajara). Tfno. 949272185. Fax: 949272216



ANEXO V

AUTORIZACION DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Por la presente se AUTORIZA al Ayuntamiento de Pozo de Guadalajara con CIF P1927000H, a recabar los datos referentes a la situación de desempleo, empadronamiento, cobro de prestaciones por desempleo, subsidios o pensiones y los datos catastrales de bienes rústicos y urbanos del interesado o cualquier miembro de la unidad familiar o de convivencia mayor de 18 años, para el reconocimiento, seguimiento y control de los méritos para la selección en el Programa Garantía +52 años para 2020, para lo que se firma la presente en

Pozo de Guadalajara ade Enero de 2021

El Autorizante,

Fdo. _____ DNI _____
(Nombre y Apellidos)

* Se adjuntará fotocopia del DNI del autorizante.

**Se presentará una autorización por cada miembro de la unidad familiar o de convivencia mayor de 18 años.

*** En caso de no autorizar la obtención de alguno de los datos relacionados en esta autorización se detalla a continuación:

y el mismo se acreditará documentalmente junto a la solicitud pudiendo ser causa de exclusión de la solicitud la no presentación de la documentación requerida.

Ayuntamiento de Pozo de Guadalajara

Plaza Mayor, 1, Pozo de Guadalajara. 19161 (Guadalajara). Tfno. 949272185. Fax: 949272216