

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PLAN ESPECIAL DE EMPLEO DE ZONAS RURALES DEPRIMIDAS 2015.

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE:

N.I.F./N.I.E	NOMBRE Y APELLIDOS	ESTADO CIVIL
Nº MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR	DOMICILIO	TELÉFONOS

COMPROMISOS:

1. El solicitante declara que reúne todos los requisitos establecidos por la Comisión Local de Selección para participar en el Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas 2015..
2. El Solicitante acepta el procedimiento, requisitos y prioridades establecidos por la Comisión Local de Selección para la selección de beneficiarios del Plan Especial de Empleo de Zonas rurales Deprimidas 2015.
3. El solicitante se compromete a comunicar documentalmente las variaciones que se produzcan respecto a su situación personal y/o familiar, no pudiendo ser seleccionado mientras que no se actualicen dichos datos.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- **Fotocopia** del D.N.I. o N.I.E. del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
- Certificado actual de haberes, pensión, prestación o subsidio que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar, expedido por la empresa u organismo correspondiente.
- **Fotocopia** del recibo de salarios de los últimos tres meses.
- **Fotocopia** de la declaración de la renta o Borrador actual, ó certificado negativo de renta de todos los miembros de la Unidad Familiar.
- Certificado de entidades bancarias sobre el saldo medio existente en los noventa días anteriores a la petición de la ayuda y en el resto del capital mobiliario el valor final del trimestre anterior, así como los intereses bancarios, de toda la Unidad Familiar.
- **Fotocopia** del Libro de Familia de todos los miembros de la Unidad Familiar.
- **Fotocopia** de la Tarjeta de Inscripción como demandante de empleo en la Oficina del SEPE y la de todas las personas de la Unidad Familiar que la tuvieran.
- Certificado emitido por el SEPE de estar cobrando o no actualmente prestaciones de toda la unidad familiar.
- Vida laboral actualizada del solicitante.

AUTORIZO: al Ayuntamiento de Madrigueras para que expida a mi nombre:

- Certificado de empadronamiento y convivencia.
- Certificado de bienes inmuebles con valor catastral de todos los miembros de la unidad familiar.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que:

- Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndome en caso necesario a probar documentalmente los mismos.
- SI X NO doy mi consentimiento para que la Administración local compruebe directamente los datos referidos a identidad, domicilio, información tributaria y sobre afiliación a la Seguridad Social (en caso de no dar el consentimiento se deberá presentar la documentación que acredite estas situaciones).

Estos datos se refieren tanto al solicitante de la ayuda como a la unidad familiar.

En.....a..... de.....de 20....

Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MADRIGUERAS

Ayuntamiento de Madrigueras

Plaza del Ayuntamiento, nº 1, Madrigueras. 02230 Albacete. Tfno. 967484017. Fax: 967484001

DECRETO
 Número: 2015-0243 Fecha: 15/04/2015



Cod. Validación: 7WBJNSQ4CP7DYJTCXHC3EN7L2Z | Verificación: http://madrigueras.sedelectronica.es
 Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 5 de 6