

JUNTA DE ANDALUCÍA
 AYUNTAMIENTO DE Úbeda
 CONSEJERÍA DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE AYUDA A LA CONTRATACIÓN DE ANDALUCÍA

Solicitud de contratación laboral

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE:	1º APELLIDO: 2º APELLIDO: SEXO: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
DOMICILIO:	
TIPO VÍA: NOMBRE VÍA:	NÚMERO: ESCALERA: PISO: TELÉFONO:
MUNICIPIO:	PROVINCIA: C. POSTAL:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (sólo si es distinto del indicado anteriormente)	
TIPO VÍA: NOMBRE VÍA:	NÚMERO: ESCALERA: PISO:
MUNICIPIO:	PROVINCIA: C. POSTAL:

2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR⁽¹⁾		RECURSOS ECONÓMICOS (4)	FECHA NACIMIENTO	DEMANDANTE DE EMPLEO (5)	ACTV. LABORAL ÚLTIMOS 12 MESES (6)	DISCAP. DEPEND. (7)	VÍCTIMA VIOLENCIA GÉNERO (8)
MIEMBROS (2)	DNI/NIE (3)	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO			
SOLICITANTE							
PAREJA (10)							
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
HIJOS/AS (9)							

002189D



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO I

3 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO RECEPTOR DE LA SOLICITUD**

Ejercio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de este Ayuntamiento o de sus Agencias y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

	Documento	Agencia, Órgano, Departamento	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*
1
2
3
4
6
7
8

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

Autorizo a que el Ayuntamiento consulte situación de demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo.

4 DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Fotocopia del DNI/NIE
- En su caso, Libro de Familia o certificación de estar inscritos en el Registro de Uniones de Hecho que corresponda.
- Certificado de empadronamiento.
- Certificado del Servicio Público de Empleo del solicitante y, en su caso, de otros miembros de la unidad familiar.
- En su caso, Título de Familia Numerosa.
- Informe de vida laboral de cada uno de los miembros de la unidad familiar, incluido la persona solicitante.
- En su caso, Certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia
- En su caso, acreditación de ser víctima de violencia de género.
- Otros.

5 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.

En, a de de
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

DIRIGIDO A

Sr/a. Dptº **ALCALDESA - PRESIDENTA** del Ayuntamiento de **ÚBEDA**

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para la contratación laboral al amparo de lo dispuesto en este Decreto-Ley. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento ante el que se presentó la solicitud.

ANEXO DECLARACIÓN JURADA SOBRE INGRESOS ECONÓMICOS.

Yo,....., con D.N.I. nº, domicilio en, a los efectos de acreditar los requisitos exigidos en el Programa de Ayuda a la Contratación convocado por la Orden de 22 de junio de 2017, por la que se proroga para el ejercicio 2017 el Programa Extraordinario de Ayuda a la Contratación en Andalucía en desarrollo del Decreto-ley 8/2014, de 10 de junio,

DECLARO BAJO JURAMENTO,

Que el importe neto máximo de los ingresos del conjunto de mi unidad familiar, constituida por personas, (número de miembros) es:

Marcar la casilla que corresponda:

- Inferior al IPREM (Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples) para unidad familiar de un solo miembro. (537,84 €)
- Inferior a 1,3 veces el IPREM (Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples) para unidad familiar de dos miembros. (699,19 €)
- Inferior a 1,5 veces el IPREM (Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples) para unidad familiar de tres miembros. (806,76 €)
- Inferior a 1,7 veces el IPREM (Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples) para unidad familiar de cuatro o más miembros. (914,32 €)

Y para que así conste en el Excmo. Ayuntamiento de Úbeda, a los efectos previsto en el Decreto-Ley de referencia, firmo la presente declaración jurada.

Firma del/de la declarante.

D./Dña.: _____
Úbeda, a ____ de _____ de 2018



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ÚBEDA.
PROGRAMA DE AYUDA A LA CONTRATACIÓN.

Los contratos de trabajo se desarrollaran para puestos no cualificados, con arreglo a las necesidades de personal de las diferentes Área Municipales del Ayuntamiento.

La veracidad de los datos declarados será constatada durante el periodo de prueba del contrato. La falta de veracidad, inexactitud de los mismos, así como la falta de cumplimiento objetivo de las obligaciones derivadas del contrato, será motivo suficiente para entender no superado el periodo de prueba por parte del trabajador, siendo causa de resolución del contrato.

Firma del / la declarante:

D. / Dña.: _____
En Úbeda, ____ de _____ de 2018