

Solicitud N° \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
ZAFRA  
(BADAJOZ)

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL, PARADAS DE LARGA DURACIÓN, CONFORME A LA ORDEN DE 14 DE SEPTIEMBRE DE 2017 POR LA QUE SE APRUEBA LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA I DEL PLAN DE EMPLEO SOCIAL, AL AMPARO DEL DECRETO 131/2017, DE 1 DE AGOSTO.**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con  
DNI \_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_

y teléfonos \_\_\_\_\_, teniendo cumplidos \_\_\_\_\_ años de edad.

**EXPONE**, que teniendo conocimiento de las bases de la convocatoria realizada por el Ayuntamiento de Zafra de conformidad con el Decreto 131//2017, de 1 de agosto., por el que se regula el Plan de Empleo Social, por medio del presente acepto el contenido íntegro de las mismas como aspirante y como trabajador/a, de resultar seleccionado/a y **SOLICITA**, participar en la categoría de: \_\_\_\_\_, y presento la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I.
- Volante de empadronamiento colectivo del Ayuntamiento.
- Informe de vida laboral de todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16años.
- Autorización para recabar datos emitidos por el Servicio Estatal de Empleo.
- Fotocopia de los documentos que acrediten los ingresos netos de la unidad familiar DE MAYO A OCTUBRE DE 2017: nóminas, certificados del Servicio Estatal de Empleo, certificados de la Seguridad Social, resolución de renta básica y justificantes bancarios del cobro.
- Libro de familia u otra documentación acreditativa de tener cargas familiares
- Acreditación de la situación de la vivienda familiar: documento de desahucio, contrato de alquiler, hipoteca o documento de cesión de la vivienda.
- Acreditación de la situación familiar monoparental.
- Informe acreditando ser víctima de violencia de género emitido por la Oficina de Atención de Víctimas
- Informe emitido por el Centro de Empleo del tiempo del desempleo.
- Otros: \_\_\_\_\_.

**ASIMISMO DECLARO BAJO JURAMENTO Y MI RESPONSABILIDAD:**

1. Que autorizo al Ayuntamiento de Zafra a solicitar de oficio la información que considere conveniente para verificar los datos declarados.

2. Que conoce el Art. 395 de la L.O. 10/1995, de 23 de noviembre, del Código Penal, que dice literalmente: "el que, para perjudicar a otro, cometiere en documento privado alguna de las falsedades previstas en los tres primeros números del apartado 1 del art. 390, será castigado con la pena de prisión de seis meses a dos años".

Zafra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Fdo \_\_\_\_\_

Solicitud N° \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE  
ZAFRA  
(BADAJOZ)

**A RELLENAR EXCLUSIVAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN**

|   | CRITERIOS   |  | PUNTOS |
|---|---|--|--------|
| 1 | <b>INGRESOS FAMILIARES Y RESPONSABILIDADES FAMILIARES</b> |  |        |
|   | INGRESOS NETOS DE LA UNIDAD FAMILIAR                      |  |        |
|   | Nº MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR                         |  |        |
| 2 | <b>CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y SOCIALES</b>               |  |        |
|   | CARGAS FAMILIARES   |  |        |
|   | INMUEBLES   |  |        |
|   | FAMILIA MONOPARENTAL                                      |  |        |
|   | VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO                            |  |        |
| 3 | <b>TIEMPO EN DESEMPLEO</b>                                |  |        |
| 4 | <b>PRUEBA DE ADECUACIÓN AL PUESTO</b>                     |  |        |
|   | <b>TOTAL PUNTOS</b>                                       |  |        |