

JUNTA DE ANDALUCÍA AYUNTAMIENTO DE
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:			Nº DNI o NIE:	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⁾										
MIEMBROS (2)	DNI/NIE (3)	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	RECURSOS ECONÓMICOS (4)	FECHA NACIMIENTO	DEMANDANTE DE EMPLEO (5)	ACTV. LABORAL ÚLTIMOS 12 MESES (6)	DISCAPC. DEPEND. (7)	VICTIMA VIOLENCIA GÉNERO (8)
SOLICITANTE										
PAREJA (10)										
HIJOS/AS (9)	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									



002189D

NOTAS ACLARATORIAS Y DOCUMENTOS
A APORTAR JUNTO A LA SOLICITUD

- (1) Se entenderá por Unidad Familiar la constituida por la persona destinataria y, en su caso, su cónyuge no separado legalmente o pareja de hecho inscrita u otra relación análoga debidamente acreditada y los hijos e hijas de uno u otro si existieren, con independencia de su edad, así como en su caso las personas sujetas a tutela, guarda o acogimiento familiar, que residan en la misma vivienda. Esa residencia común debe remontarse, al menos, a un año antes de fecha de la solicitud para acogerse al programa, de forma ininterrumpida, para cuya acreditación deberá presentar un certificado de empadronamiento expedido por el AYUNTAMIENTO que así lo haga constar.
- (2) En el caso de que formen una Familia Numerosa de conformidad con la legislación vigente deberán presentar el correspondiente Título de Familia Numerosa. (3) Deberán presentarse los DNI/NIE de cada uno de los miembros mayores de 14 años, para autenticar o compulsar fotocopia.
- (4) Se computarán los ingresos de cualquier naturaleza que cualquier miembro haya percibido durante los 6 meses anteriores a la fecha de presentación de la presente solicitud,
- (5) Sólo para el solicitante. Informe de periodo de inscripción que acredite que la persona solicitante figura como demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo el día de presentación de la solicitud para acogerse al Programa
- (6) Será necesario aportar Informe de vida laboral de cada uno de los miembros de la unidad familiar, incluido la persona solicitante, que refleje los 12 últimos meses anteriores a la solicitud.
- (7) Se consignará "Sí" sólo en el caso de que algún miembro de la unidad familiar tenga declarada una discapacidad igual o superior al 33% o se encuentre en situación de dependencia, a cuyo efecto deberá aportarse certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente.
- (8) Se consignará "Sí" sólo en el caso de que algún miembro aporte acreditación de ser víctima de violencia de género, según la legislación vigente.
- (9) Se consignarán todos los hijos/as, con independencia de la edad, que residan en la misma vivienda, incluyendo los vinculados por una relación de tutela, guarda o acogimiento familiar. Deberá acreditarse mediante Libro de Familia, Resolución Judicial o Escrito de formalización de acogimiento.
- (10) En el supuesto de matrimonio, deberá aportarse el correspondiente Libro de Familia. En el supuesto de uniones no matrimoniales, Certificación de estar inscritos en el registro de Parejas de Hecho que corresponda, o Acreditación suficiente por otros medios de su relación de convivencia.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

3	CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES		
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO RECEPTOR DE LA SOLICITUD			
Ejercicio del 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
1	.....	.....	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....
(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.			
<input type="checkbox"/> Autorizo a que el Ayuntamiento consulte situación de demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo.			

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

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.

002189D

00049694

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre y Apellidos: _____

D.N.I./N.I.E.: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Como solicitante del Programa Extraordinario de Ayuda a la Contratación 2015, declaro bajo mi responsabilidad, que durante los seis meses anteriores a la solicitud, los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar son los siguientes,

Nombre perceptor	Cantidad	Procedencia

- Que no dispongo de ingresos económicos en los últimos seis meses.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos donde proceda, firmo la presente declaración jurada, en Pílas a _____ de _____ de 2015.

Fdo. _____