

**ANEXO I**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE SELECCIÓN PARA EL PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMPLEO SOCIAL 2019-2020 PIEC.**

Datos del solicitante		
Nombre y Apellidos		D.N.I./NIE/Pasaporte
Dirección		
Municipio	Código postal	Provincia
Teléfono	Correo electrónico	

Categoría profesional a la que se opta (marca con una x)	
<input type="checkbox"/> Peón limpieza.	<input type="checkbox"/> Peón ordinario.
<input type="checkbox"/> Auxiliar Administrativo/a.	
<input type="checkbox"/> Empleado/a de Información.	<input type="checkbox"/> ENTREVISTA PERSONAL.
<p><b>* Establecer un orden de preferencia para el caso de ser seleccionado en más de un puesto.</b>  <b>* Indicar si se solicita la realización de entrevista personal para acreditar nivel alto de inglés imprescindible para el puesto de Empleado de Información.</b></p>	

Miembros que componen la unidad familiar y/o de convivencia			
Nombre y apellidos	DNI/NIE	Relación parentesco con solicitante*	Edad
* Cónyuge, pareja de hecho, padre, madre, hijo/a, etc			

CONSENTIMIENTO
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante da el consentimiento, al contenido de la Norma Duodécima expuesta en las Bases de Selección de TRATAMIENTO DE DATOS.

DECLARACIÓN RESPONSABLE
<b>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Que son ciertos los datos consignados en esta instancia, comprometiéndose a probarlos documentalmente, y que reúne las condiciones exigidas para el acceso al empleo público social y las señaladas en las bases de la presente convocatoria.</li> </ul>

- No haber sido separado/a ni despedido/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala del personal funcionario, para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado.
- No padecer enfermedad o impedimento de cualquier tipo que imposibilite la prestación del trabajo.

En Agaete, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El/la solicitante,

(Firma)

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

*(marcar con una X la que se presenta con la solicitud)*

- D.N.I. o documento identificativo análogo en vigor, de la persona solicitante, del representante en su caso y de todos los demás miembros de la unidad de convivencia. (en vigor). En el supuesto de personas extranjeras deberá aportarse la tarjeta de residente, de asilo o refugio, o cualquier otro documento que permita su estancia legal en España.
- Libro de Familia de la persona solicitante, o en su defecto documento acreditativo de la guarda, custodia o tutela.
- Volante de residencia y empadronamiento colectivo, expedido por el Ayuntamiento de Agaete. En aquellos casos en los que por los Servicios Sociales Municipales se considere oportuno, la condición de residente y la convivencia se acreditará mediante informe de la Policía Local. Las personas sin techo, deberán acreditar dicha situación, a través de informe policial u otro documento válido.
- Justificante de los ingresos económicos de cada uno de los miembros de la unidad familiar actualizados.

\* Trabajadores por cuenta ajena: Contrato de trabajo y de las tres últimas nóminas de miembros mayores de 16 años que realicen actividad laboral.

\* Trabajadores autónomos: última liquidación trimestral del IRPF y declaración de responsabilidad de los ingresos mensuales que percibe.

\* Pensionista: documento acreditativo de la pensión que percibe.

\* Desempleados: la Tarjeta de demanda de empleo y Certificado de prestaciones del SCE desempleo, de todos los miembros mayores de dieciséis años de la unidad familiar y periodo de inscripción. Deberá acreditar que figura como demandante de empleo en el SCE durante un mínimo de 6 meses. En el caso de no poder aportar la documentación acreditativa especificada deberá aportar DECLARACIÓN JURADA al respecto.

\* Estudiantes mayores de 16 años: Justificante o matricula de estudio.

\* Certificado de Vida Laboral emitido por la Tesorería de la Seguridad Social, si procede, de cada uno de los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años.

- 1. En caso de separación o divorcio: sentencia de separación o divorcio.
- 2. Si algún miembro de la unidad familiar recibe pensión compensatoria o manutención, deberá aportar testimonio del auto o sentencia, convenio regulador u otro documento válido, donde quede acreditado. En el caso que no reciba, aún existiendo resolución judicial favorable, justificación documental de haber formulado la correspondiente denuncia por incumplimiento del obligado a prestarlo, o en su defecto, declaración de responsabilidad de tal extremo.
- 3. Las personas que acrediten pasar manutención por hijo a cargo por importe igual o superior a 150€/mes, deberán acreditarlo mediante recibo de ingreso bancario y acompañado de testimonio del auto o sentencia, convenio regulador u otro documento válido.
- 4. En caso de víctimas de violencia de género, sentencia condenatoria en la que se ponga de relevancia tal condición, auto judicial que indique la existencia de indicios racionales de criminalidad de que la solicitante es víctima de violencia de género hasta tanto se dicte la correspondiente sentencia, o cualquier actuación judicial que ponga de relevancia tal circunstancia, o bien, informe social del Servicio de atención a víctimas de violencia de género.
- 5. Título Familia Numerosa en vigor si se alega la condición.
- 6. Certificado acreditativo de situación de discapacidad, dependencia o incapacidad, si se alega dicha situación.
- 7. En caso de residir en régimen de alquiler o hipoteca, siempre que la vivienda se encuentre en el término municipal de Agaete, copia del contrato de alquiler y último justificante de pago de alquiler o hipoteca del año en curso. En el caso de existir riesgo de embargo, deberá ser acreditado mediante documento judicial.
- 8. Para acreditar la situación de deudas motivadas por la atención de necesidades básicas, deberán aportar documentación acreditativa de dicha situación.
- 9. Titulación y formación exigida para la categoría solicitada.
- Otros documentos específicos según las circunstancias o necesidad, que para la correcta valoración de su solicitud le pueda ser requerida, por el Órgano Instructor y/o la Comisión Técnica de Valoración, durante su tramitación.

La documentación se entregará en copia simple (sin compulsar). **Se exigirá el cotejo a los candidatos que sean llamados a la firma del contrato.**

AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE AGAETE PARA LA CONSULTA U OBTENCIÓN EXPRESA, DE LOS DOCUMENTOS QUE YA OBREN EN PODER DE DICHA ADMINISTRACIÓN. SEGÚN LO DISPUESTO EN EL **ART. 28** DE LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS AP. (**Completar con el anexo II**).

**SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE AGAETE**

**ANEXO II  
AUTORIZACIÓN GENERAL PARA RECABAR DATOS**

AUTORIZANTE			
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	
DNI/NIE	Teléfono	Correo electrónico	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN			
Calle		Número	
Código Postal	Municipio	Provincia	
AUTORIZACIÓN			
<input type="checkbox"/> Las personas firmantes de este documento autorizan al Ilustre Ayuntamiento de Agaete, para consultar y recabar datos de otras Administraciones y/o Entidades Públicas, la información necesaria para la comprobación de datos a los que se refiere la presente solicitud.			
VIGENCIA			
La presente autorización tendrá una vigencia de _____ meses, contados a partir de la fecha de la misma. No obstante, podrá ser revocada en cualquier momento a solicitud de ella persona solicitante interesada, mediante escrito presentado a través del Registro del Ayuntamiento.			
OTROS AUTORIZANTES			
Otros familiares o personas relacionadas con el autorizante, que suscriben el presente documento de autorización, con el mismo contenido alcance y vigencia.			
Parentesco	Nombre	DNI/NIF	Firma
	Primer apellido	Segundo apellido	
Parentesco	Nombre	DNI/NIF	Firma
	Primer apellido	Segundo apellido	
Parentesco	Nombre	DNI/NIF	Firma
	Primer apellido	Segundo apellido	
Parentesco	Nombre	DNI/NIF	Firma
	Primer apellido	Segundo apellido	
Parentesco	Nombre	DNI/NIF	Firma
	Primer apellido	Segundo apellido	

En Agaete a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ . Fecha y firma (Autorizante)

**ANEXO III**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE SELECCIÓN  
PARA EL PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMPLEO SOCIAL 2019-2020  
PIEC.**

Nombre y apellidos del solicitante: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teniendo en cuenta lo dispuesto en la disposición adicional tercera del Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo, por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19, manifiesto mi conformidad expresa a la no suspensión de los plazos que conlleve la tramitación de este procedimiento, para participar en la convocatoria de selección para el PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMPLEO SOCIAL AGAETE 2019-2020 PIEC.

En Agaete, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**ANEXO IV**  
**DECLARACIÓN JURADA**

D./Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I que acompaño número: \_\_\_\_\_

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

Que se encuentra en la situación que fundamenta para participar en esta CONVOCATORIA DE SELECCIÓN PARA EL PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE EMPLEO SOCIAL AGAETE 2019-2020 PIEC, puesto que concurren las circunstancias previstas en las bases reguladoras y en la convocatoria.

Asimismo, me comprometo a proporcionar toda la documentación acreditativa tan pronto me sea posible hacerlo y asumo y acepto toda la responsabilidad por falsedad u omisión.

Según lo anterior manifiesto lo siguiente:

---

---

---

---

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración en Agaete a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Fdo.: \_\_\_\_\_