



Ayuntamiento de  
**Membrilla**

**SOLICITUD PARTICIPACION P.E. ZONAS RURALES DEPRIMIDAS AÑO 2023 (SEGUNDA FASE)**  
**DATOS DEL SOLICITANTE:**

D.N.I.	NOMBRE Y APELLIDOS

Fecha de nacimiento:	Dirección:	Población:
Teléfono	Estado Civil	

**CATEGORIA PARA EL QUE PRESENTA SOLICITUD:**

**OFICIAL 1º CONSTRUCCION**

**PEON**

El/la solicitante **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Membrilla a recabar toda la documentación necesaria para concurrir al proceso selectivo de acuerdo a las bases de la convocatoria.

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a en el proceso de selección a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que:

- Son ciertos los datos consignados en ella, asumiendo que su falsedad supondrá la exclusión del proceso.
- Ha leído, y reúne y acepta los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria.

En Membrilla a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0

Firma de la persona solicitante: \_\_\_\_\_

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Membrilla (Ciudad Real)



Ayuntamiento de  
**Membrilla**

AUTOBAREMACIÓN (OBLIGATORIO SU CUMPLIMENTACIÓN)	PUNTUACIÓN
<b>1. PRESTACIONES PERCIBIDAS (prestación, pensión o cualquier tipo de renta) (Elegir la que proceda)</b> Entre 0 y 300 euros <b>(10 PUNTOS)</b> Desde 301 a 600 euros <b>(5 PUNTOS)</b> Superior a 600 euros <b>(0 PUNTOS)</b>	
<b>2. POR CADA CARGA FAMILIAR (3 PUNTOS)</b> (Se entenderá por carga al cónyuge sin ingresos, hijos menores de 26 años o mayores con discapacidad, menores acogidos o personas dependientes a cargo del trabajador desempleado que se contrata y que no tengan ningún tipo de rentas QUE CONVIVAN Y ESTEN EMPADRONADOS EN EL MISMO DOMICILIO QUE EL SOLICITANTE. <b>(MÁXIMO DE 12 PUNTOS)</b> )	
<b>3. NO HABER TRABAJADO EN EL AYUNTAMIENTO DE MEMBRILLA.</b> (Elegir la que proceda) En los últimos 12 meses: <b>2 PUNTOS</b> A partir de los últimos 12 meses: <b>0,5 PUNTOS</b> por cada 3 meses sin haber trabajado en este Ayto. hasta un máximo de 4 puntos.	
<b>4. ANTIGÜEDAD COMO DEMANDANTE DE EMPLEO</b> (Elegir la que proceda) - Ha trabajado menos de 30 días en los últimos 12 meses: <b>6 puntos</b> - Ha trabajado menos de 60 días en los últimos 12 meses: <b>4 puntos</b> - Ha trabajado menos de 90 días en los últimos 12 meses: <b>2 puntos</b>	
<b>5. ESTAR EMPADRONADO ININTERRUMPIDAMENTE EN LA LOCALIDAD(a fecha de convocatoria)</b> Elegir la que proceda En los últimos 5 años: <b>8 PUNTOS</b> en los últimos 10 años: <b>10 PUNTOS</b>	
<b>6. SOLICITANTES CUYOS INGRESOS BRUTOS MENSUALES EN LA UNIDAD FAMILIAR (LOS INGRESOS NETOS PROCEDENTES DE CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD CON CARÁCTER ANUAL SE DIVIDIRAN ENTRE 12 MESES PARA OBTENER EL CÁLCULO MENSUAL)</b> Ingresos entre 600 y 800 euros: <b>-5 PUNTOS</b> A partir de 801 euros: <b>-7 PUNTOS</b> (Se tendrán en cuenta para el cálculo de los ingresos de la UNIDAD FAMILIAR, los procedentes de los solicitantes y cónyuge y de los menores de 26 años o mayores con discapacidad, menores acogidos o personas dependientes, con ingresos, que convivan y/o estén empadronados en el mismo domicilio)	
<b>7. SOLICITANTES CUYO CÓNYUGE, PAREJA O PERSONA CON LA MISMA RELACIÓN DE AFINIDAD, PERCIBA DE FORMA ININTERRUMPIDA EN LOS ULTIMOS 120 DIAS UN SALARIO, PENSION, SUBSIDIO, PRESTACION O CUALQUIER RENTA MENSUAL (Los ingresos netos procedentes de cualquier otra actividad con carácter anual se dividirán entre 12 meses) SUPERIOR AL S.M.I. (-3 PUNTOS)</b>	

Firma de la persona solicitante: \_\_\_\_\_



**Ayuntamiento de**  
**Membrilla**

D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

**AUTORIZO al Ayuntamiento de Membrilla:**

Que proceda a solicitar internamente mi certificado de inscripción, certificado de prestaciones del SEPE, volante de empadronamiento y certificado de convivencia así como de las personas abajo firmantes (que forman la unidad familiar) para formar parte de la selección de trabajadores/as desempleados/as del Plan de Empleo de zonas Rurales Deprimidas del Ayuntamiento de Membrilla.

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>EDAD</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA ( en caso de menores firma del padre/madre o tutor)</b>

**Y DECLARO BAJO JURAMENTO**

- . Que cumplo con los requisitos exigidos en las Bases del Plan de Empleo.
- . No haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de la Administración del Estado, de las Comunidades Autónomas o de las Entidades Locales, ni estoy inhabilitado para empleos o cargos públicos por resolución judicial
- . NO hallarme incurso en causa de incompatibilidad e incapacidad, de conformidad con la legislación vigente para contratar con esta Administración Local
- . Que no padezco enfermedad u defecto físico o psíquico que impida el desempeño de las funciones correspondientes al puesto de trabajo al cual me presento.

Y para que conste a los efectos oportunos firmo la presente declaración en Membrilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0

Firma de la persona solicitante: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA**

- Vida laboral (Fotocopia)
- Solicitud debidamente firmada.