



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN ESPECIAL DE EMPLEO ZONAS RURALES DEPRIMIDAS (PEEZR) 2021

PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES DESDE EL 1 AL 14 DE JULIO DE 2021

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos: _____ Sexo V M

DNI/NIE: _____ Dirección: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____

Teléfono _____ Nacionalidad: _____

A efectos de la participación en el citado Plan:

1º) DECLARO que figuro inscrito como demandante en la Oficina de Empleo, perteneciente a alguno de los siguientes colectivos (redondee el que corresponda):

1. Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social (REASS)

2. Demandante "agrícola".

Nota: Siguiendo las instrucciones dadas por el SEPE, "los trabajadores contratados deben reunir **la condición previa de ser desempleados inscritos en Oficina de empleo en el momento del registro de la oferta.**

Se reitera la **PREFERENCIA ABSOLUTA** DE los **trabajadores eventuales agrarios afiliados al Sistema Especial Agrario de la Seguridad Social por cuenta ajena, en situación de alta o asimilada**".

2º) DECLARO que, a los efectos previstos en el artículo 9.3 del Real Decreto 939/1997, de 20 de junio, me afectan las siguientes circunstancias:

CIRCUNSTANCIAS EN SU CASO A CONSIDERAR	SI	NO
Tener responsabilidades familiares, en los términos establecidos (ver NOTA "RESPONSABILIDADES FAMILIARES")		
Periodo de permanencia como demandante de empleo en los últimos dos años		
Trabajó en 2020 en el Ayuntamiento de Villapalacios en Planes Municipales con una duración igual o superior a 90 días		
Ser beneficiario de prestaciones por desempleo	PRESTACION	SUBSIDIO



NOTA "RESPONSABILIDADES FAMILIARES": dispone el art. 10 del Real Decreto 939/1997, de 20 de junio lo siguiente:

- Se entenderá por responsabilidades familiares tener a cargo, al menos, al cónyuge o a un familiar por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado inclusive, o, en su caso, por adopción, siempre que convivan con el trabajador.

- No se podrá considerar, en ningún caso, a cargo del trabajador, a efectos de la existencia de responsabilidades familiares, a quienes posean rentas de cualquier naturaleza en cuantía anual igual o superior al 75 por 100 del salario mínimo interprofesional, excluidas las pagas extraordinarias.

Al respecto, cumplimente la información de los miembros de la unidad familiar (incluido usted), con los datos que se piden en el siguiente cuadro:

	Apellidos	Nombre	N.i.f.	Fecha nto.	Ingresos
solicitante					
cónyuge, o pareja					
Hijo/a					
Hijo/a					
Hijo/a					
Otro:					

Por tanto, **DECLARO** que los ingresos mensuales totales de la unidad familiar son: _____ (€).

COMPROMISOS.

1. El solicitante declara que son ciertos todos los datos reflejados en la presente solicitud, resultando excluido/a del proceso si se confirmara su omisión y/o falsedad.
2. El solicitante se compromete a comunicar documentalmente las variaciones que se produzcan respecto a su situación personal y/o familiar desde el momento de la solicitud hasta la de la contratación.
3. El solicitante autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Villapalacios para poder solicitar a la Oficina de Empleo, SEPE, al Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS) o a cualquier organismo público competente, la comprobación y contraste de los datos por él indicados en su solicitud.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

1. Fotocopia del DNI o NIE del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
2. Fotocopia del Libro de Familia de todos los miembros de la unidad familiar.
3. Documento acreditativo de discapacidad superior al 33%, en su caso.
4. Cuando se alegue, fotocopia sentencia de separación, divorcio o medidas provisionales y convenio regulador.

Nota: La solicitud deberá estar debidamente cumplimentada y firmada, debiendo autorizar asimismo al Ayuntamiento para que pueda recabar la documentación precisa para la baremación (Certificado de periodos de inscripción, vida laboral, etc.).



Por lo expuesto, **SOLICITA**, que se admita la presente instancia para participar en la selección para la contratación de trabajadores, en situación de desempleo, que participarán en la realización de las obras y servicios subvencionados para este Ayuntamiento a través del **PLAN ESPECIAL DE EMPLEO ZONAS RURALES DEPRIMIDAS 2021**.

En Villapalacios, a _____ de _____ de 2021.

Fdo:

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR DOCUMENTACIÓN Y CESIÓN DE DATOS

Los abajo firmantes, mediante este escrito, **AUTORIZAN**, al Excmo. Ayuntamiento de Villapalacios para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los datos declarados, referentes a distintas Administraciones Públicas, como Servicio Público de Empleo, Instituto nacional de Seguridad Social, Ministerio de Interior, o a cualquier Organismo Público (art. 28 Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo), a fin de ver si se cumplen los requisitos de acceso y del baremo de la Convocatoria Pública del plan Especial de Empleo Zonas Rurales deprimidas 2021. En caso de no presentar esta AUTORIZACIÓN, el solicitante deberá aportar la documentación solicitada.

Todos los miembros de la unidad familiar mayores de 16 años (incluido el solicitante):

Nombre, Apellidos	N.I.F.	FIRMA

En cumplimiento de lo dispuesto en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, le informamos de que los datos de contacto utilizados para la presente comunicación serán incluidos en un fichero titularidad de AYUNTAMIENTO DE VILLAPALACIOS con la finalidad de posibilitar las comunicaciones con los distintos contactos que ésta mantiene dentro del ejercicio de su actividad. Sin perjuicio de ello se le informa de que usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición así como los demás derechos que recoge el citado reglamento, para lo cual debe dirigirse a AYUNTAMIENTO DE VILLAPALACIOS situado en PLAZA MAYOR, 1 (02350 VILLAPALACIOS).

