

## ANEXO I

### PLAN DE MEDIDAS EXTRAORDINARIAS PARA LA RECUPERACION ECONOMICA DE CASTILLA - LA MANCHA CON MOTIVO DE LA CRISIS DEL COVID-19

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nombre y Apellidos  |  |
| DNI/NIE             |  |
| Fecha de nacimiento |  |
| Dirección           |  |
| Localidad           |  |
| Teléfono            |  |
| Estado Civil        |  |

Deseo participar en el proceso de selección de personal del Plan de medidas extraordinarias para la recuperación económica de Castilla-La Mancha con motivo de la crisis del covid-19 los puestos de trabajo de:

- Limpieza viaria y edificios públicos municipales
- Coordinador encargado
- Oficios varios para mantenimiento de vías públicas
- Mantenimiento de parques y jardines
- Punto limpio y limpieza pol. industrial

#### DECLARACION RESPONSABLE

Así mismo DECLARO: (marque con una X)

Que no padezco enfermedad o defecto físico que me impida el desempeño de las correspondientes funciones del puesto de trabajo. Así mismo declaro que no he sido separado mediante procedimiento disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas.

- Tengo la condición de víctima de violencia de género.
- Desempleado/a como consecuencia del COVID-19
- Me encuentro inscrito como demandante de empleo.
- Tengo responsabilidades familiares, informe favorable de los Servicios Sociales Básicos para su inclusión en el programa, o he sido priorizadas por las oficinas de empleo.
- Tengo la condición de persona discapacitada.

He cotizado en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos al menos veinticuatro meses.

- Así mismo DECLARO: (marque la correcta)

COBRO PRESTACION

COBRO SUBSIDIO (AYUDA, RAI, ETC)

NO COBRO NI PRESTACION NI SUBSIDIO

ESTOY EMPADRONADO EN EL MUNICIPIO DE LAS VENTAS DE RETAMOSA

Que los miembros de mi unidad familiar y que a continuación se relacionan, se encuentran actualmente en situación de desempleo (no en mejora de empleo) y que la información sobre si perciben prestación/subsidio o nada, es la siguiente:

| Nombre y apellidos | DNI | Firma | prestación | subsidio | nada |
|--------------------|-----|-------|------------|----------|------|
|                    |     |       |            |          |      |
|                    |     |       |            |          |      |
|                    |     |       |            |          |      |
|                    |     |       |            |          |      |
|                    |     |       |            |          |      |

(Marcar con X)

Declaro que son ciertos todos y cada uno de los datos contenidos en esta solicitud y que cumplo los demás requisitos necesarios para concurrir a los puestos.

**DOCUMENTACION OBLIGATORIA A PRESENTAR: AUTOBAREMACION DE MÉRITOS:**

A rellenar por el solicitante:

|                                      |              | <b><u>PUNTUACION</u></b> | <b><u>TOTAL</u></b> |
|--------------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------|
| Mujer víctima de violencia de genero |              | -----                    |                     |
| Desempleado consecuencia COVID-19    |              | -----                    |                     |
| Hijos a cargo menores de 21 años     | Nº de hijos: |                          |                     |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Tiempo en situación de desempleo últimos 18 meses |  |  |  |
| Discapacidad mínima 33%                           |  |  |  |
| TOTAL   |  |  |  |

Instrucciones de cumplimentación:

*- La casilla donde aparece "TOTAL" deberá indicar el resultado de la suma de los puntos que se otorguen en cada caso según el artículo 5 de las presentes bases en su apartado B punto 2). La cantidad resultante deberá cumplimentarla constituyendo la puntuación total obtenida en el procedimiento.*

Con posterioridad deberán documentarse todos aquellos requisitos establecidos en las Bases conforme se indica en la Base 10.

El falseamiento de cualquier información suministrada previamente a la contratación dará lugar a la expulsión del programa y podrá suponer, en su caso, el inicio del correspondiente procedimiento sancionador, conforme lo dispuesto en el texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por el Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto.

### **AUTORIZACIONES:**

DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE EL AYUNTAMIENTO DE LAS VENTAS DE RETAMOSA, EL SERVICIO DE EMPLEO DE CASTILLA-LA MANCHA Y EL SEPE CONSULTEN MIS DATOS SOBRE SI PERCIBO PRESTACIÓN POR DESEMPLEO, SI PERCIBO SUBSIDIO O SI NO PERCIBO NADA, Y AQUELLOS DATOS OBJETO DE BAREMACIÓN EN LA PRESENTE CONVOCATORIA.

DEL MISMO MODO, AQUELLAS PERSONAS PERTENECIENTES A MI UNIDAD FAMILIAR RELACIONADAS ANTERIORMENTE, CUYOS DATOS ESTÁN DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADOS Y FIRMADO POR CADA UNO DE ELLOS, DAN SU CONSENTIMIENTO PARA QUE SUS DATOS SOBRE PRESTACIONES Y DESEMPLEO SEAN COMPROBADOS.

En Las Ventas de Retamosa, a      de      de 2021.

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