



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE AYUDA A LA CONTRATACIÓN DE ANDALUCÍA 2015

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 (s í lo 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) | VÍCTIMA 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 o antes de fecha de la solicitud para acogerse al programa, de forma ininterrumpida, para cuya acreditación deberá presentarse 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 deberá presentarse 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) Ser 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 "S" 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 "S" 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.

3 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO RECEPTOR DE LA SOLICITUD**

Ejerceré el 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 | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presenta * |
|------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|---|
| 1 Ctf. empadronam. colectivo | Ayuntamiento de Morón | | |
| 2 Certificado prestaciones | I.N. Seguridad Social (INSS) | | |
| 3 Certificado prestaciones | Serv Público Empleo Estatal | | |
| 4 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

Autorizo a que el Ayuntamiento consulte situación de demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo.

4 DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Fotocopia del DNI/NIE
- En su caso, Libro de Familia o certificación de estar inscritos en el Registro de Uniones de Hecho que corresponda.
- Certificado de empadronamiento.
- Certificado del Servicio Público de Empleo del solicitante y, en su caso, de otros miembros de la unidad familiar.
- En su caso, Título de Familia Numerosa.
- Informe de vida laboral de cada uno de los miembros de la unidad familiar, incluido la persona solicitante.
- En su caso, Certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia
- En su caso, acreditación de ser víctima de violencia de género.
- Otros. ANEXOS

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 Morón de la Frontera, a _____ de _____ de _____
EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: _____

DIRIGIDO A Sr/Sra Dpto Servicios Sociales

Ayuntamiento de Morón de la Frontera

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 _____

Morón de la Frontera 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 presenta la solicitud.