

- No Indique la cuantía (€/mes).....
- Algún miembro de la Unidad Familiar percibe algún tipo de prestación económica por parte de la Seguridad Social (contributiva o no contributiva, nacional o extranjera):
 - Sí
 - No

En caso afirmativo indique cual:Cuantía mensual:.....

- Recibe pensión de manutención o alimentos o pensión compensatoria:
 - Sí
 - No Indique la cuantía (€/mes).....
- Tiene gastos derivados de hipoteca o alquiler:
 - Hipoteca
 - Sí
 - No
 - Alquiler
 - Sí
 - No

En caso afirmativo indique la cuantía mensual:.....

SITUACIÓN LABORAL

- Empleado
- Desempleado, no perceptor de ninguna prestación /subsidio por desempleo.
- Desempleado, perceptor de prestación /subsidio por desempleo.

Tipo de prestación.....

Cuantía mensual.....

Período concedido: Desde.....hasta.....

- Ha trabajado usted en el puesto que se oferta en este proceso selectivo en cualquier otra convocatoria del Ayuntamiento de Teba:
 - Sí
 - No

PUESTO/CATEGORÍA PROFESIONAL AL QUE SE OPTA

- Limpieza de Instalaciones Municipales

El abajo firmante solicita ser admitido/a en el proceso selectivo a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos y especialmente señalados en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud. Así mismo AUTORIZA al Ayuntamiento de Teba a solicitar en su nombre, ante el Organismo acreditativo que corresponda, a solicitar la acreditación de los documentos anteriormente señalados.

Fdo:

Teba,de Octubre de 2015