EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TEBA

ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD PARA LA INCORPORACIÓN A LA BOLSA DE EMPLEO DEL AYUNTAMIENTO DE TEBA (NÚCLEO FAMILIAR MONOPARENTAL / MONOMARENTAL)

DNI			
Apellidos y Nombre			
Fecha de Nacimiento		Edad	
Domicilio			
Localidad		C.P.	
Teléfono/s			

DATOS FAMILIARES:

- Estado Civil:
- Número de hijos: Edades:
- Número de miembros de la Unidad Familiar (empadronados en el domicilio):

Indicar nombre y parentesco

	Nombre y Apellidos	Parentesco
1		
2		
3		
4		
5		
6		

- Algún miembro de la Unidad Familiar posee alguna discapacidad o dependencia certificada:
  - ☐ Sí
  - ☐ No

En caso afirmativo, posee algún tipo de prestación económica por dicha discapacidad o dependencia:

☐ Sí

☐ 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 solicia 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