



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TEBA

ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD PARA LA INCORPORACIÓN A LA BOLSA DE EMPLEO DEL AYUNTAMIENTO DE TEBA

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

PUESTO/S QUE SOLICITA (señalar como máximo dos categorías):

- Peón de Limpieza.
- Peón de Albañilería.
- Peón Barrendero.
- Peón Jardinero.

Posee titulación o Experiencia de 3 meses o más como Jardinero:

- Sí
- No

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	Edad
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Algún miembro de la Unidad Familiar posee alguna discapacidad o dependencia certificada:

- Sí Indique el grado de discapacidad:
 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:.....

Es Familia Monoparental:

- Sí
 No

En caso afirmativo: ¿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 DEL SOLICITANTE:

- 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 la Bolsa de Empleo del Ayuntamiento de Teba, en cualquier otra convocatoria:
 Sí
 No
- Ha trabajado usted en el Ayuntamiento en Planes de Empleo Público:
 Sí
 No

SITUACIÓN LABORAL DEL CÓNYUGE:

- 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.....

El Ayuntamiento de Teba va a crear un Observatorio Ciudadano, con el fin de que la ciudadanía tenga la información del funcionamiento de la Bolsa de Empleo.

¿Desea formar parte del Observatorio Ciudadano?

- Sí
- No

Fdo:

Teba,de de 2016

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, la acreditación de los documentos anteriormente señalados.