

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 2017

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.

Le informamos que al solicitar su inscripción en la Bolsa de Empleo del Ayuntamiento de Teba, consiente la publicación de su nombre, apellidos y valoración de la solicitud en los distintos medios de comunicación de este Ayuntamiento.

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 Teba le informa que sus datos serán incorporados al fichero Gestión de Personal cuya finalidad es Gestión, registro y selección del personal, control de la presencia, turnos y partes de trabajo. Elaboración de la nómina. Gestión de la formación. Gestión de las prácticas de estudiantes. Aplicación del régimen disciplinario. Registro de órganos de representación del personal, así como el cumplimiento de las obligaciones fiscales y laborales.

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante documento escrito, acompañado de documento identificativo, dirigido al Ayuntamiento de Teba, Plaza de la Constitución, 13. 29327 Teba (Málaga).