



Cofinanciado por  
la Unión Europea



### ANEXO I

## SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN EL PLAN DE EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA LAMANCHA 2022 (Orden 146/2022, de 27 de julio), EN EL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LOS INFANTES (CIUDAD REAL).

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ E.MAIL \_\_\_\_\_

### INDICAR PUESTO QUE SE SOLICIA (Marcar con X)

PEÓN DE OBRAS PÚBLICAS  AUXILIAR ADMINISTRATIVO

### DOCUMENTACIÓN APORTADA (señalar con una X)

- Fotocopia DNI y de los diferentes permisos de conducir de que disponga.
- Fotocopia del libro de familia (solo si tiene cargas familiares)
- Certificado de convivencia. (Presentar solo si no está empadronado en esta localidad).
- Informe de periodos de inscripción como demandante de empleo no ocupado del solicitante.
- Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo del resto de miembros de la unidad familiar mayores de 16 años y menores de 26 que se encuentren en dicha situación, salvo que estén cursando estudios, en cuyo caso aportarán certificado de matriculación en centro oficial.
- Documentación acreditativa de ser víctima de violencia de género, si procede.
- Certificado de Bienestar Social en que se declare al solicitante como cuidador de dependiente.
- Certificado de minusvalía del solicitante expedido por el centro base, en los casos de personas con discapacidad.
- Titulación (para puesto de auxiliar administrativo).
- Vida Laboral (para puesto de auxiliar administrativo).
- Otros \_\_\_\_\_

En Villanueva de los Infantes, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.: \_\_\_\_\_



Cofinanciado por  
la Unión Europea



Junta de Comunidades de  
Castilla - La Mancha



Ayuntamiento  
Villanueva de los  
Infantes

## ANEXO II

### MODELO DE DECLARACIÓN JURADA DEL SOLICITANTE

Yo, D/ª. \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, declaro bajomi responsabilidad que, a fecha de la finalización del plazo de presentación de solicitudes de esta Convocatoria, son ciertos todos los datos indicados en este baremo de puntuación y además autorizo al Ayuntamiento de Villanueva de los Infantes, para que soliciten a las distintas Administraciones, la información y documentación necesaria para comprobar la veracidad de los datos aportados.

PERSONAS QUE CONVIVEN EN EL MISMO DOMICILIO	NOMBRE Y APELLIDOS	EDAD	DESEMPLEADOS SI/NO	INGRESOS/€	ORGANISMO PERCEPTOR	DISCAPACITADO
SOLICITANTE						
CONYUGE O PAREJA						
HIJOS						

Vva. de los Infantes, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

FIRMA

Fdo.: \_\_\_\_\_