



AYUNTAMIENTO DE CALZADA DE CALATRAVA



DIPUTACIÓN DE CIUDAD REAL



Consejería de Economía, Empresas y Empleo



Unión Europea

Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Anexo I: SOLICITUD DE ADMISIÓN. Puesto de COORDINADOR *Plan extraordinario por el empleo en Castilla la Mancha*

Nombre y apellidos:			D.N.I.:	
Domicilio:				
Población:		C.P.:	Provincia:	Teléfono:
Fecha de nacimiento:		Sexo:	Estado civil:	Nº hijos a cargo:
% discapacidad:	Fecha inscripción en el desempleo:		Nº meses en desempleo en los últimos 18 meses:	
Importe mensual INGRESOS del solicitante (incluido pensión alimenticia):			Importe mensual de alquiler/ hipoteca:	
Gastos de pensión alimenticia (en su caso):				

DATOS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR O DE CONVIVENCIA (se tendrán en cuenta las personas que consten en el padrón municipal), salvo que quede totalmente acreditada la independencia de algunos de sus miembros por pertenecer a otra unidad familiar. Se estimará que una única persona constituye unidad familiar cuando esté empadronada sola y **acredite fehacientemente que asume los gastos del domicilio**:

N.I.F.	NOMBRE Y APELLIDOS	PARENTESCO con solicitante	Solicita Plan Extraord.	EDAD	SITUACION LABORAL (1)	Fecha inscripción paro	Importe y concepto de ingresos (2)
IMPORTE TOTAL DE LOS INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR:							

1: ocupado, desempleado, estudiante, pensionista/ jubilado, otros.

2: nómina, paro, ayuda, RAI, pensión...



AYUNTAMIENTO DE CALZADA DE CALATRAVA



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

Plazo de presentación: del 29 de mayo al 12 de junio de 2017

El abajo firmante

SOLICITA: ser admitido/a en el concurso de méritos.

DECLARA: ser ciertos los datos consignados en esta solicitud y reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las Bases de la Convocatoria que **CONOCE Y ACATA.**

En Calzada de Calatrava a ____ de _____ de 2017

Fdo.: _____

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CALZADA DE CALATRAVA