

PEON	OF. ALBAÑIL

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACION	
PRESTACION/SUBSIDIO	
RENTAS	
MIEMBROS UNIDAD	
ANTIGÜEDAD	
TOTAL, PUNTOS	

SOLICITUD PLAN DE EMPLEO INEM ZONAS RURALES DEPRIMIDAS 2021

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI.:

TELÉFONO:

FECHA DESEMPLEO:

UNIDAD FAMILIAR (MARCAR UNA OPCIÓN):

FECHA NACIMIENTO:

	VIVE SOLO
	PAREJA SIN HIJOS
	CON ____ HIJOS/AS (edades: _____)
	CON PADRES Y HERMANOS
TOTAL MIEMBROS	

¿HAS TRABAJADO EN EL AYUNTAMIENTO Y/O LEGADO BUSTILLO? SI NO

Fecha de Finalización del último Plan de Empleo en el que hayas participado _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- X FOTOCOPIA DEL DNI/NIE Y DE LA TARJETA SANITARIA (O DE AFILIACIÓN) DEL SOLICITANTE.
- X FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA (CUANDO HAYA HIJOS).
- X FOTOCOPIA DE LA MATRÍCULA DE ESTUDIOS DE LOS HIJOS MAYORES DE 16 AÑOS.
- X FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DESEMPLEO DEL SOLICITANTE Y DEMÁS MIEMBROS DESEMPLEADOS.
- X FOTOCOPIA DE LA ÚLTIMA NÓMINA (JUNIO) DE TRABAJO DE LOS MIEMBROS QUE HAYAN ESTADO O SE ENCUENTREN TRABAJANDO.
- X FOTOCOPIA DEL ÚLTIMO RECIBO DE HIPOTECA O ALQUILER, Y CONTRATO EN SU CASO.
- X FOTOCOPIA DE PENSIONES.
- X FOTOCOPIA SENTENCIA DIVORCIO/ CONVENIO REGULADOR.
- X FOTOCOPIA RECIBOS TRASPASO DE PENSIÓN ALIMENTARIA HIJOS / DENUNCIAS.
- X CERTIFICADO BANCARIO CON EL IMPORTE DE LA PRESTACIÓN DEL INEM (SUBSIDIO O PARO).
- X CERTIFICADO DEL CENTRO BASE DE LA DISCAPACIDAD, EN SU CASO
- X FOTOCOPIA DE CONTRATO DE TRABAJO EN LA CATEGORÍA DE OFICIAL
 - Y PARA MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR QUE SEAN AUTÓNOMOS/AS:
- X FOTOCOPIA DE LA DECLARACIÓN TRIMESTRAL DEL IRPF.

- ☐ Autorizo al Ayuntamiento de la Solana a comprobar los datos de prestaciones provenientes de otras administraciones públicas.

LA SOLANA, ____ DE JULIO DE 2021

EL SOLICITANTE,