

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA SELECCIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS ENGLOBADOS EN EL PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO – CONVOCATORIA 2023 – Orden 176/2023

1. - Datos Solicitante (Si usted está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica (Artículo 14.2 Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas) la presentación de solicitudes, instancias, documentos y comunicaciones a la Administración deberá realizarse a través del registro electrónico (<https://sede.mora.es>). En caso de que lo presente presencialmente podrá ser requerido para que proceda a la subsanación a través de su presentación electrónica. A estos efectos se considerará como fecha de presentación aquella en la que haya sido realizada la subsanación).

NIE/NIF/CIF			Apellido 1			Apellido 2		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL								
Domicilio a efectos de notificación (Solo para personas físicas no obligadas a notificación electrónica)								
Tipo vía	Denominación						N.º	
Población			Provincia					C.P.
Teléfono			Correo electrónico					
Notificar por Correo Postal ☐ Medios Electrónicos ☐			Correo electrónico para avisos:					

Todas las notificaciones que se practiquen en papel se pondrán a su disposición en la sede electrónica, apartado de notificación por comparecencia electrónica (<https://sede.mora.es>) para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria. El correo electrónico que nos indique será empleado como medio de aviso de la puesta a disposición de las mismas.

2. Puesto Solicitado

☐ PEON SERVICIOS	☐ AUXILIAR AYUDA A DOMICILIO (CON TITULACIÓN)	☐ MONITOR DE ACTIVIDADES RECREATIVAS Y ENTRENIAMIENTO, OCIO, TIEMPO LIBRE (CON TITULACIÓN)	☐ AUX. ADMINISTRATIVO
☐ PEON JARDINERÍA / PEON AGRÍCOLA	☐ C.P. INFORMÁTICA Y COMUNICACIÓN		
☐ PEON ALBAÑILERÍA			

3. Colectivo al que pertenece el solicitante y documentación a aportar (Ver ANEXO)

☐ COLECTIVOS: A.1 (COLECTIVO GENERAL), A.2 (MENORES DE 30 AÑOS O MAYORES DE 66), A.3 (AUTÓNOMOS) Y A.4 (CONVIVENCIA O CUIDADO PERSONAS DEPENDIENTES)	☐ COLECTIVO A.4 (CONVIVENCIA O CUIDADO PERSONAS DEPENDIENTES)	☐ COLECTIVO D (MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO)	☐ COLECTIVO E.2 (PERSONAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA)
☐ COLECTIVO A.2 (MENORES DE 30 AÑOS O MAYORES DE 66)	☐ COLECTIVO B (PERSONAS CON DISCAPACIDAD)	☐ COLECTIVO E.1 (PERSONAS CON CAPACIDAD INTELECTUAL LÍMITE)	☐ COLECTIVO F (COLECTIVOS RELACIONADOS EN EL ART. 1 DE LA LEY 58/2022, DE 6 DE MAYO)
☐ COLECTIVO A.3 (AUTÓNOMOS)	☐ COLECTIVO C (JÓVENES CON BAJA CUALIFICACIÓN)	☐ COLECTIVO E.2 (PERSONAS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA)	

5. Miembros de la Unidad Familiar (Incluido el solicitante, empadronados en el domicilio)

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	PARENTESCO	EDAD	DISCAPACIDAD (%)	PERSONA DEPENDIENTE	INGRESOS AÑO 2023 (...€)

6. Auto baremación (Ver ANEXO)

6.1	PERTENECER A UNIDAD FAMILIAR (MÍNIMO 2 PERSONAS)	Por estar todos los miembros de la unidad familiar desempleados e inscritos como demandantes de empleo no ocupados a la fecha del registro de la oferta en las Oficinas de Empleo de Castilla-La Mancha Por estar todos los miembros de la unidad familiar desempleados e inscritos como demandantes de empleo no ocupados a la fecha del registro de la oferta en las Oficinas de Empleo de Castilla-La Mancha y con una o varias personas dependientes	1 punto 2 puntos	MAX. 2 PTOS.	
6.2	PERMANENCIA DESEMPLEO	Por cada período de 3 meses en desempleo, en los últimos 5 años: 0,20 por período de 3 meses		MAX. 4 PTOS.	
6.3	CARGAS FAMILIARES	Por cada hijo menor de 18 años 0,50 puntos a cargo del solicitante o mayor de edad discapacitado (33% o superior) que convivan en la unidad familiar		MAX. 2 PTOS	
6.4	TRABAJO EN ANTERIORES PLANES EMPLEO	Por no haber trabajado en ningún plan de empleo Por haber trabajado en los planes de empleo del año 2016 Por haber trabajado en los planes de empleo del año 2017 Por haber trabajado en los planes de empleo del año 2018 Por haber trabajado en los planes de empleo del año 2021 Por haber trabajado en los planes de empleo del año 2022	10 puntos 5 puntos 4 puntos 3 puntos 2 puntos 1 punto	----	

6.5	DISCAPACIDAD DEL SOLICITANTE	<table><tr><td>Igual o más del 33% y menor del 66%</td><td>1 punto</td></tr><tr><td>Del 66% <u>en adelante</u></td><td>2 puntos</td></tr></table>	Igual o más del 33% y menor del 66%	1 punto	Del 66% <u>en adelante</u>	2 puntos	%									
Igual o más del 33% y menor del 66%	1 punto															
Del 66% <u>en adelante</u>	2 puntos															
6.6	DISCAPACIDAD MIEMBRO FAMILIA	<table><tr><td>Igual o más del 33% y menor del 66%</td><td>1 punto</td></tr><tr><td>Del 66% <u>en adelante</u></td><td>2 puntos</td></tr></table>	Igual o más del 33% y menor del 66%	1 punto	Del 66% <u>en adelante</u>	2 puntos	%									
Igual o más del 33% y menor del 66%	1 punto															
Del 66% <u>en adelante</u>	2 puntos															
6.6	INGRESOS PER CAPITA (UNIDAD FAMILIAR)	<table><tr><td>Por carecer de ingresos la unidad familiar</td><td>5 puntos</td></tr><tr><td>Por disponer de 1 € a 100€ de ingresos</td><td>4 puntos</td></tr><tr><td>Por disponer de 101€ a 200€ de ingresos</td><td>3 puntos</td></tr><tr><td>Por disponer de 201€ a 400€ de ingresos</td><td>2 puntos</td></tr><tr><td>Por disponer de 401€ a 640€ de ingresos</td><td>1 punto</td></tr><tr><td>Más de 640€</td><td>0 puntos</td></tr></table>	Por carecer de ingresos la unidad familiar	5 puntos	Por disponer de 1 € a 100€ de ingresos	4 puntos	Por disponer de 101€ a 200€ de ingresos	3 puntos	Por disponer de 201€ a 400€ de ingresos	2 puntos	Por disponer de 401€ a 640€ de ingresos	1 punto	Más de 640€	0 puntos	€ MAX. 5 PTOS.	
Por carecer de ingresos la unidad familiar	5 puntos															
Por disponer de 1 € a 100€ de ingresos	4 puntos															
Por disponer de 101€ a 200€ de ingresos	3 puntos															
Por disponer de 201€ a 400€ de ingresos	2 puntos															
Por disponer de 401€ a 640€ de ingresos	1 punto															
Más de 640€	0 puntos															
6.7	PAGO HIPOTECA /ALQUILER DE VIVIENDA	☐ HIPOTECA	☐ ALQUILER	2 PTOS.												
TOTAL. PUNTUACION																

7. Solicitud:

El abajo firmante **DECLARA RESPONSABLEMENTE**, que son ciertos los datos que figuran en el presente documento, así como que posee los documentos que lo acreditan.

- ❖ Que cumple todos los requisitos exigidos en la convocatoria y **ACEPTA EXPRESAMENTE Y CONOCE** todas las condiciones establecidas en las Bases reguladoras de la convocatoria.
- ❖ Que todos los datos que se han incluido en esta solicitud son ciertos, aceptando expresamente **QUE EN CASO DE NO SERLO SERÉ SANCIONADO CON LA EXCLUSION DEL PROCEDIMIENTO, PUDIENDO SER SANCIONADO POR EL ORGANISMO COMPETENTE EN MATERIA DE PRESTACIONES.**
- ❖ Que en caso de tener algún grado de minusvalía declaro que la misma **NO** impedirá realizar labores correspondientes aceptando expresamente **QUE EN CASO CONTRARIO SERE SANCIONADO CON LA EXCLUSION DEL PROCEDIMIENTO.**
- ❖ **QUE CUENTA CON LA DOCUMENTACION JUSTIFICATIVA** de las circunstancias personales y familiares que se han consignado en esta solicitud.

8. Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración. De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es **AUTORIZADA** por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición **expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.**

☐ **NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO** para que el Ayuntamiento de Mora realice consulta de los datos del solicitante a otras Administraciones Públicas

9. Autorización. Deberán firmar la totalidad de los miembros de la unidad familiar MAYORES DE 15 AÑOS DE EDAD

Los abajo firmantes **AUTORIZAN** a esta Administración a la comprobación con otras Administraciones públicas de los datos declarados y a la solicitud en mi nombre de los datos.

Mora, a de de 2024

Fdo.	Fdo.	Fdo.
Fdo.	Fdo.	Fdo.
Fdo.	Fdo.	Fdo.

Mora (TOLEDO), a de de 2024
Firma del solicitante o representante

AL ILMO SR. ALCALDE. DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE MORA

Información sobre protección de datos personales: En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos y Garantía de los derechos digitales, y en relación al tratamiento de sus datos personales, le informamos lo siguiente:

Responsable: El responsable del tratamiento es AYUNTAMIENTO DE MORA, Plaza de la Constitución, 1 45400 Mora (Toledo)

Finalidad: Registrar de manera centralizada las solicitudes y documentación presentada ante el AYUNTAMIENTO DE MORA

Legitimación: La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados en la presente solicitud se basa en el cumplimiento de una obligación legal (artículo 6.1.c del Reglamento (EU) General de Protección de Datos), según la legislación vigente contenida en la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las bases del régimen local, la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común y la normativa especial que afecta al procedimiento solicitado.

Destinatarios: No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.

Derechos: podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, al correo electrónico secretaria@mora.es.