



Ayuntamiento de Los Yébenes



Cofinanciado por
la Unión Europea



Castilla-La Mancha



ANEXO II

**SOLICITUD DE CONVOCATORIA PÚBLICA PROGRAMA PARA LA
CONTRATACIÓN DE PERSONAS DESEMPLEADAS Y EN SITUACIÓN DE
EXCLUSIÓN SOCIAL, A TRAVÉS DE LA LÍNEA 1 DEL PROGRAMA DE
APOYO ACTIVO AL EMPLEO, COFINANCIADA POR EL FONDO SOCIAL
EUROPEO PLUS 2025**

N.I.F o D.N.I.	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
Fecha Nacimiento:	SEXO: Varón ☐ Mujer ☐	Provincia Nacimiento:	Localidad Nacimiento:
Teléfono:	Domicilio (Calle, Plaza y nº)		Código Postal
Municipio:	Provincia:		País:

El abajo firmante solicita ser admitido a la convocatoria pública a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 2.024.

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LOS YÉBENES
(Toledo)

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener



Ayuntamiento de Los Yébenes



Cofinanciado por
la Unión Europea



Castilla-La Mancha



conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE LOS YEBENES, PLAZA CONSTITUCIÓN, 1, CP 45470, LOS YEBENES (Toledo). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

DECLARACIÓN JURADA

D/D^a _____,
con D.N.I. número _____ y domicilio
en _____ provincia
de _____ calle _____,
nº _____ teléfono _____

DECLARO responsablemente que a día de hoy la **Unidad Familiar** a la que pertenezco está integrada por las siguientes personas (**señalar lo que proceda**):

- ☐ El solicitante
- ☐ Cónyuge del solicitante. (Nombre y apellidos en su caso)

- ☐ Hijos a cargo de la Unidad familiar menores de 25 años (nombre y apellidos en su caso)

- ☐ Otros (padre, madre, hermanos) (nombre y apellidos en su caso)



Ayuntamiento de Los Yébenes



Cofinanciado por
la Unión Europea



Castilla-La Mancha



Igualmente **DECLARO** responsablemente que

- ☐ NO PERCIBO PRESTACIÓN NI SUBSIDIO POR DESEMPLEO.
- ☐ PERCIBO PRESTACIÓN POR DESEMPLEO.
- ☐ PERCIBO SUBSIDIO POR DESEMPLEO

por importe de _____ Euros/mes.

Asimismo **DECLARO** responsablemente que

- ☐ SI
- ☐ NO

percibo otros **ingresos económicos** derivados de rentas de alquiler, pensiones o rentas de actividades económicas, por importe de _____ Euros/mes.

Y que por el resto de miembros de la Unidad Familiar se obtienen los siguientes **ingresos**:

Cónyuge: _____Euros/mes.

Hijos/as: _____Euros/mes.

Hijos/as: _____Euros/mes.

Otros/as: _____Euros/mes.

DECLARO que

- ☐ SI
- ☐ NO

Tengo **reconocida minusvalía** en un grado de _____ %

DECLARO que

- ☐ SI
- ☐ NO

He sido contratado para participar en el **Plan de Empleo de Los Yébenes** durante el año **2022/2023**.



Ayuntamiento de Los Yébenes



Cofinanciado por
la Unión Europea



Castilla-La Mancha



Asimismo, el firmante autoriza al Ayuntamiento de Los Yébenes a recabar información relativa a prestaciones y demanda de empleo en las Oficinas del Servicio Público de Empleo, así como a la consulta de sus datos en el Padrón Municipal de Habitantes y otros registros municipales.

En Los Yébenes, _____ de _____ de 2.025

FIRMA

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE LOS YEBENES, PLAZA CONSTITUCIÓN, 1, CP 45470, LOS YEBENES (Toledo). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).