

## SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO I PLAN MUNICIPAL DE EMPLEO 2015

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
Nombre:	NIF/DNI:
Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Fecha de nacimiento:	Dirección (calle/plaza, n° y Código Postal):
Estado Civil:	Teléfono:
N° SEGURIDAD SOCIAL:	
2. SITUACIÓN DEL SOLICITANTE	
¿COBRA ALGÚN TIPO DE PRESTACIÓN?:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FECHA DE INSCRIPCIÓN COMO DEMANDANTE: _____	
¿Ha cobrado alguna prestación en los últimos 12 meses?	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	
¿Qué tipo de prestación? _____	
¿Cuándo la Agotó? _____	
¿Participó en el anterior plan municipal?	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<input type="checkbox"/> Marque con una x en caso de discapacidad igual o superior al 33%	
Grado Discapacidad	<input type="text"/>
3. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA EL SOLICITANTE ( Marcar lo que corresponda) :	
FOTOCOPIA DEL DNI	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TARJETA DEMANDANTE DE EMPLEO	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	
TARJETA DE LA SEGURIDAD SOCIAL	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se acreditarán las cargas familiares mediante la presentación de la <b>fotocopia compulsada del libro de familia.</b>	
(Se entiende por cargas familiares tener a cargo (conviviendo con el/ella) del trabajador/a desempleado/a que se contrata, hijos menores de 18 años.	

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a en el sorteo público incluido dentro del proceso de selección a que se refiere la presente instancia y **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Orgaz a solicitar a la Oficina de empleo de Mora los datos relativos a los periodos de inscripción/situación sociolaboral para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para optar a la convocatoria

Fecha:  
Firma