

CODIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

PROGRAMA EXTRAORDINARIO DE AYUDA A LA CONTRATACION DE ANDALUCIA

Solicitud de contratación laboral

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE:	1º APELLIDO:
DOMICILIO:	
TIPO VIA:	NOMBRE VIA:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (sólo si es distinto del indicado anteriormente)	
TIPO VIA:	NOMBRE VIA:
MUNICIPIO:	PROVINCIA:
C. POSTAL:	

2 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR⁽¹⁾										
MIEMBROS (2)	DNI/NIE (3)	NOMBRE	1º APELLIDO	2º APELLIDO	RECURSOS ECONÓMICOS (4)	FECHA NACIMIENTO	DEMANDANTE DE EMPLEO (5)	ACTIV. LABORAL ULTIMOS 12 MESES (6)	DISCAP. DEPEND. (7)	VICTIMA VIOLENCIA GÉNERO (8)
SOLICITANTE										
PAREJA (10)										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										

HIJOS/AS (9)



002189D

3	CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES			
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO RECEPTOR DE LA SOLICITUD				
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de este Ayuntamiento o de sus Agencias y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:				
	Documento	Agencia, Órgano, Departamento	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*
1	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....	.....
6	.....	.....	.....	.....
7	.....	.....	.....	.....
8	.....	.....	.....	.....
(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.				
<input type="checkbox"/> Autorizo a que el Ayuntamiento consulte situación de demandante de empleo en el Servicio Andaluz de Empleo.				

4	DOCUMENTACIÓN A APORTAR
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI/NIE <input type="checkbox"/> En su caso, Libro de Familia o certificación de estar inscritos en el Registro de Uniones de Hecho que corresponda. <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento. <input type="checkbox"/> Certificado del Servicio Público de Empleo del solicitante y, en su caso, de otros miembros de la unidad familiar. <input type="checkbox"/> En su caso, Título de Familia Numerosa. <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de cada uno de los miembros de la unidad familiar, incluido la persona solicitante. <input type="checkbox"/> En su caso, Certificado de discapacidad o resolución de reconocimiento de la situación de dependencia <input type="checkbox"/> En su caso, acreditación de ser víctima de violencia de género. <input type="checkbox"/> Otros.	

5	DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.	
En , a de de EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.:	

DIRIGIDO A
 Sr/a. Dptº del Ayuntamiento de

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero parcialmente automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el trámite para la contratación laboral al amparo de lo dispuesto en este Decreto-Ley. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento ante el que se presentó la solicitud.

002189D

DECLARACIÓN DE INGRESOS Y AUTORIZACIÓN PARA RECABAR INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y DE SEGURIDAD SOCIAL

D/Dña..... con DNIy domicilio en.....:

A efectos de verificación y cotejo de los datos económicos de la unidad familiar declarados en la Solicitud de contratación laboral para participar en el **PROGRAMA DE AYUDA A LA CONTRATACIÓN 2017** conforme lo establecido en el *Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía*:

DECLARA

PRIMERO: Que la unidad familiar está compuesta por las personas que a continuación se relacionan y cuyos ingresos en los últimos seis meses han ascendido a.....:

Nombre y Apellidos	DNI/NIE	Fecha nacimiento	Firma

SEGUNDO: Todos los miembros de la unidad familiar arriba indicados, mayores de 16 años, AUTORIZAN al Ayuntamiento de Olula del Río para que, a efectos de la resolución de expedientes del Programa de ayuda a la Contratación 2017 establecido en el *Decreto-Ley 8/2014, de 10 de junio,, de medidas extraordinarias y urgentes para la inclusión social a través del empleo y el fomento de la solidaridad en Andalucía*, pueda solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y al Instituto Nacional de la Seguridad Social, los datos precisos y que sean legalmente procedentes, relativos a los ingresos de la unidad familiar de la que forme parte la persona solicitante, en todo caso con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos para el reconocimiento de la ayuda solicitada.

En Olula del Río, a de de 2017

Fdo.



CONSEJERÍA DE IGUALDAD
Y POLÍTICAS SOCIALES

PROGRAMA EXTRAORDINARIO AYUDA A LA CONTRATACIÓN 2017

- **Documentación a presentar en el Ayuntamiento de Olula del Río:**
 - Solicitud de Inscripción, Anexo I (Oficina general del Ayuntamiento de Olula del Río o descarga en la página web www.oluladelrio.es)
 - Fotocopia DNI/NIE de todos los miembros de la unidad familiar.
 - Fotocopia del libro de familia o documentación acreditativa de la relación de tutela, guarda o acogimiento familiar.
 - En el supuesto de uniones no matrimoniales, certificación de estar inscritos en el Registro de Parejas de Hecho.
 - Declaración expresa responsable de los ingresos netos percibidos por todas las personas componentes de la unidad familiar durante los últimos 6 meses. (Oficina general del Ayuntamiento de Olula del Río).
 - Certificado de convivencia donde se acredite el mismo domicilio con al menos un año de antigüedad (Oficina general del Ayuntamiento de Olula del Río).
 - Informe de períodos de inscripción en SAE, referido al año anterior a la solicitud.
 - Certificado del SEPE de no percepción de prestación o ayuda.
 - Informe de vida laboral de todos los miembros de la unidad familiar. (Solicitud por teléfono en 901502050 o a través de la página web www.seg-social.es)
 - Informe unidad familiar en situación de exclusión social o en riesgo de estarlo. (SSCC)
 - En su caso, título de familia numerosa.
 - En su caso, certificado de calificación de minusvalía.
 - Fotocopia de la demanda de empleo.
 - En su caso, declaración expresa responsable de no tener Informe de Vida laboral.
- **Plazo de solicitud:** 13 de noviembre al 01 de diciembre de 2017, ambos incluidos.
- **Lugar de presentación de solicitudes:** Oficina general del Ayuntamiento de Olula del Río.