D/Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vecino/a de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en la calle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número\_\_\_\_\_, provisto de NIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha de nacimiento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y nº de teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que enterado, del **Plan de Empleo para personas desempleadas en el marco del Plan Extraordinario por el empleo en Castilla La Mancha.**

**SOLICITA**, tenga por presentada la presente solicitud y se le proceda a inscribir en la relación de demandantes, y a los efectos indicados:

**DECLARA:**

1º - Que reúno los requisitos de la Convocatoria.

**DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA**

* Fotocopia del DNI del interesado/a.
* Justificación de la situación de desempleo y periodo del mismo mediante certificado de la oficina de empleo correspondiente.
* Justificación si percibe o no prestación, subsidio o ayuda de protección frente al desempleo.
* Justificación de la situación de familia monoparental mediante la resolución judicial o administrativa correspondiente
* Justificación de que en la unidad familiar todos sus miembros están desempleados y no perciben prestación económica ninguna.
* Justificación de las cargas familiares. Hijos menores de 16 años e hijos mayores de 16 y menores de 25. Se acompañará, en su caso, libro de familia o cualquier otro documento que permita conocer las cargas familiares.
* Acreditación de la minusvalía y su grado mediante la resolución administrativa correspondiente.
* Existencia de personas dependientes en la unidad familiar del solicitante. La acreditación de esta situación se efectuará exclusivamente mediante la aportación de la correspondiente resolución de Bienestar Social, en la que figure la condición de dependiente, unida al certificado de convivencia, o bien, mediante el certificado de Bienestar Social en el que se declare reconocido como cuidador al solicitante.

**NO SE PUNTUARÁ EL APARTADO CORRESPONDIENTE SI FALTA DOCUMENTACIÓN**

**IMPORTANTE:**

 Autorizo al Ayuntamiento de Aldeanueva de Barbarroya para la obtención de la documentación acreditativa a la **situación de desempleo y periodo del mismo, del empadronamiento, convivencia familiar y cargas familiares.**

En Aldeanueva de Barbarroya a\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.