

**ANEXO I .- MODELO DE INSTANCIA****PLAN DE EMPLEO SOCIAL 2018 PRIMERA CONVOCATORIA**

Decreto 131/2017, de 1 de agosto, orden de la Consejera de Educación y Empleo de fecha 14/09/2017, publicada en el DOE núm.183, de 22 de septiembre.

DATOS DEL SOLICITANTE

N.I.F./N.I.E	TELEFONO	APELLIDOS Y NOMBRE
DIRECCIÓN		LOCALIDAD

OPTA A PLAZAS DE DISCAPACIDAD: **SÍ** _____ **NO** _____

CATEGORÍA A LA QUE SE OPTA (SOLO SE PUEDE OPTAR A UNA CATEGORÍA):

Nº DE PLAZAS	CATEGORÍA PROFESIONAL A LA QUE OPTA

¿Algún miembro de la unidad familiar se presenta a éste Plan? Indique Nombre y Apellidos:

	CRITERIOS DE OBLIGADO CUMPLIMIENTO	SI	NO
1	PARADO DE LARGA DURACIÓN		
2	MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR INCLUIDO EL SOLICITANTE		
3	INGRESOS MENSUALES DE LA UNIDAD FAMILIAR		
4	NÚMERO DE HIJOS MENORES DE EDAD		
5	ADECUACIÓN AL PUESTO DE TRABAJO		
6	RECIBE USTED PRESTACIÓN (Renta Básica, Subsidio desempleo, RAI, Prepara, etc.) CUAL: _____		
7	VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO		



8	SER MAYOR DE 45 AÑOS		
9	EMPADRONAMIENTO EN MÉRIDA MÁS DE 1 AÑO		

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1	FOTOCOPIA DNI/PASAPORTE	
2	FOTOCOPIA DEL TITULO ACREDITATIVO (Titulación, Certificado de Empresa, Nómina, contrato y/o Certificado de Profesionalidad)	
3	VIDA LABORAL ACTUALIZADA	
4	DTOS JUSTIFICATIVO DE INGRESOS FAMILIARES (NÓMINAS, PENSIONES, ETC...)	
5	FOTOCOPIA LIBRO DE FAMILIA	
6	FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO DEL GRADO DE MINUSVALÍA	

DECLARACION RESPONSABLE DEL/LA INTERESADO/A

D/Dña..... como solicitante,

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- 1.- Que los datos relacionados en la Instancia y todo lo que acredito en la documentación anexa, son ciertos.
- 2.- Que he leído las Bases de la Convocatoria y acepto formar parte de la misma.

En la ciudad de Mérida a.....de.....de 2017

FIRMA DEL INTERESADO/A