



Ayuntamiento de La Guardia (Toledo)

Plaza Mayor, nº 1-C.P.45760 La Guardia (Toledo) – Tfno. 925 138 006
www.laguardiatoledo.es – info@laguardiatoledo.es

SOLICITUD PUESTOS TAQUILLAS PISCINA MUNICIPAL

DATOS PERSONALES		
Nombre y apellidos:		
D.N.I. o N.I.F.	E-mail	
Domicilio a efectos de notificación:		
C.P.	Localidad	Teléfono

SITUACIÓN PERSONAL Y FAMILIAR											
ESTADO CIVIL (marcar con una X)											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTRO: _____							
RESPONSABILIDADES FAMILIARES											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NÚMERO:								
UNIDAD FAMILIAR											
SOLICITANTE		<input type="checkbox"/>	PRESTACIÓN	<input type="checkbox"/>	SUBSIDIO	<input type="checkbox"/>	NADA	<input type="checkbox"/>	OTROS: _____		
CONYUGE/PAREJA HECHO		<input type="checkbox"/>	PRESTACIÓN	<input type="checkbox"/>	SUBSIDIO	<input type="checkbox"/>	NADA	<input type="checkbox"/>	TRABAJA	<input type="checkbox"/>	OTROS: _____
HIJO/A < 26 AÑOS		<input type="checkbox"/>	PRESTACIÓN	<input type="checkbox"/>	SUBSIDIO	<input type="checkbox"/>	NADA	<input type="checkbox"/>	TRABAJA	<input type="checkbox"/>	OTROS: _____
HIJO/A < 26 AÑOS		<input type="checkbox"/>	PRESTACIÓN	<input type="checkbox"/>	SUBSIDIO	<input type="checkbox"/>	NADA	<input type="checkbox"/>	TRABAJA	<input type="checkbox"/>	OTROS: _____
PRIMERA VIVIENDA											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS: _____								
DISCAPACIDAD											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%							

El solicitante AUTORIZA al Ayuntamiento a recabar toda la documentación necesaria para concurrir al proceso selectivo de acuerdo a las bases de la convocatoria.

El abajo firmante SOLICITA ser admitido en el presente proceso selectivo y DECLARA:

1. Que reúne los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria

Que los datos son ciertos y asume que la falsedad u omisión de la información requerida puede ser causa de exclusión del proceso

En La Guardia, a.....de.....de 2022

Firma,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE LA GUARDIA



DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- Fotocopia **DNI** o **NIE** del solicitante.
- Titulación exigida.**
- Vida laboral actualizada** del solicitante y miembros de la unidad familiar.
- Fotocopia libro de familia** de todos los miembros que forman la unidad familiar.
- Fotocopia Tarjeta inscripción como demandante** de empleo del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar desempleados. Cuando los hijos estén estudiando, se aportará certificado de matriculación en centro oficial.
- Certificado de prestaciones**, subsidios o pensiones del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar expedidos por el SEPE, Seguridad Social (INSS), en el caso de no percibir nada. Si se percibe prestación, subsidio o pensión: fotocopia de la carta de reconocimiento o documento oficial en el que se reconoce el derecho y la cuantía a cobrar (los certificados se pueden solicitar; por teléfono **901 119 999 y 925 990 598**; con usuario y contraseña **Cl@ve**; con certificado digital o DNI electrónico; o por internet con mensaje a móvil www.sepe.es)
- Documentos justificativos de **ingresos de todos los miembros de la unidad familiar**: las tres últimas nóminas en el caso de trabajadores por cuenta ajena. Declaración del último Impuesto de la Renta de las Personas Físicas en el caso de autónomos.
- Recibo de **alquiler** o certificado de entidad financiera de **hipoteca**, en su caso, siempre que sea primera vivienda.
- En caso de haber trabajado menos de 60 días en los dos años anteriores, **certificado de periodos de inscripción como desempleado**, expedido por la Oficina de empleo de Ocaña de la Junta de Comunidades de Castilla-la Mancha o en la Oficina Virtual con usuario y contraseña (<https://empleo.jccm.es/OVI/>)
- En caso de ser demandante de empleo inscrito como mejora, **nómina y contrato del solicitante.**
- Discapacidad**: Documentación que acredite la discapacidad emitido por Organismo competente y Certificado de compatibilidad expedido por el Centro Base de la Consejería de Sanidad y Bienestar Social de la JCCM. Certificado de la Seguridad Social de si percibe o no pensión.
- En caso de separación o divorcio**: Sentencia y documentación que acredite la pensión por alimentos.