



## TORN EXTRAORDINARI 2024

### SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LA CONVOCATÒRIA DEL PLA D'OCUPACIÓ 2024

*\*Aquesta sol·licitud no serà vàlida si no s'adjunta tota la documentació acreditativa.*

#### 1. Dades de la persona sol·licitant

NOM I COGNOMS		DNI / NIE / PASSAPORT	
ADREÇA	NÚM.	PIS	PORTA
TELÈFON	E-MAIL		

#### 2. Identificació de la convocatòria

[LL3/2024] Taquiller/a, i agent cívic (3)	experiència en el lloc	mesos	anys
		<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 3. Nivell de català

MANIFESTO,
<input type="checkbox"/> que presento certificació acreditativa del nivell de coneixement de la llengua catalana/castellana que es requereix a les bases de la convocatòria. <i>(Segons decret 161/2002 de 11 de juny)</i>
<input type="checkbox"/> que no tenint la certificació, opto per la realització de la corresponent prova.

#### 4. Fets i motivació

Que DECLARO sota la meva responsabilitat que les dades que manifesto són certes, que ACCEPTO la normativa continguda a les Bases Reguladores i AUTORITZO a l'Ajuntament a revisar amb les dades que posseeix la veracitat de les que aporto i que COMPLEIXO amb els requisits de participació del punt 2 de les Bases.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

#### 5. Valoració de mèrits ( Marcar amb una "X", omplir amb un "número o text")

1. Formació finalitzada	CFGM <input type="checkbox"/>	CFGS O Batxillerat <input type="checkbox"/>	Universitat <input type="checkbox"/>
2. Curs ACTIC	<input type="checkbox"/>		
3. Forma part d'una família:	<input type="checkbox"/> Monoparental	<input type="checkbox"/> Nombrosa	<input type="checkbox"/> Amb menors a càrrec
4. Família usuària de benestar social	<input type="checkbox"/>		
5. Es troba en situació d'atur desde fa	<input type="text"/> mesos.		
6. Percep prestació:	ATUR <input type="checkbox"/>	SUBSIDI <input type="checkbox"/>	No percep cap prestació <input type="checkbox"/> Altres: <input type="text"/>
7. Té més de 50 anys o menys de 30	Edat: <input type="text"/>		
8. Està inscrit en el Servei Local d'Ocupació	<input type="checkbox"/>		
9. Un membre o més de la família pateix un grau de disminució de més del 33%	<input type="checkbox"/>		
10. No ha estat beneficiari/ària d'un Pla d'Ocupació en el darrers 2 anys	<input type="checkbox"/>		

#### 6. Signatura

Data: ..... / ..... de 2024	Signatura
-----------------------------	-----------