

Fecha:

N° Registro:

FECHA DE PRESENTACION DE SOLICITUDES: UNA SEMANA ANTES DE SU DEMANDA Y EN EL MOMENTO QUE CAMBIEN LAS CIRCUNSTANCIAS INICIALES QUE JUSTIFICÓ LA UTILIZACIÓN DEL SERVICIO, SALVO URGENCIA JUSTIFICADA (UN DÍA ANTES)
MODELO DE SOLICITUD PARA LA DEMANDA DEL SERVICIO COLECTIVO "PLAN CORRESPONSABLES ALMANSA" (Decreto 87/2021, 27 julio, Consejería de Igualdad y Portavoz)

D. _____, como padre, madre, tutor, con D.N.I/ N° _____ y domicilio

C/ _____ N° _____ de _____ (Albacete), con teléfono de contacto N° _____ Edad: _____

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR PARA QUIEN SOLICITA EL SERVICIO (hijos/as hasta 14 años inclusive)

| PARENTESCO | DNI - NIE | NOMBRE Y APELLIDOS | FECHA DE NACIMIENTO |
|------------|-----------|--------------------|---------------------|
| HIJO/A | | | |
| HIJO/A | | | |
| HIJO/A | | | |
| HIJO/A | | | |

DECLARA:
1º Que alega las siguientes situaciones (marcar con una x lo que proceda):

- Trabajo por cuenta ajena o propia.
- Realizo acción formativa.
- Realizo alguna acción de búsqueda activa de empleo.

Indicar horario, día y mes: DEL TRABAJO / DE LA ACCIÓN FORMATIVA / ACCIÓN BÚSQUEDA ACTIVA EMPLEO

| MES: | | | | | | |
|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

PETICIÓN DEL SERVICIO (Indicar hora, día y mes)

| MES: | | | | | | |
|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- Conozco y acepto las condiciones del Programa "PLAN CORRESPONSABLES ALMANSA".

REQUISITOS DE LOS SOLICITANTES (Recogidos en el Decreto 87/2021, de 27 de julio de la Consejería de Igualdad y Portavoz)

Señalar con carácter prioritario (según proceda) :

- Víctima Violencia de Género.
- Familia monoparental o monomarental.
- Mujer situación desempleo realizando acciones formativas o búsqueda activa de empleo.
- Mujer mayor de 45 años.
- Unidad familiar en la que existen otras cargas relacionadas con los cuidados.
- Son ciertos los datos reflejados en la presente solicitud, resultando excluido/a del proceso de valoración si se confirmará su omisión y/o falsedad.

Firma interesado/a

Almansa a _____ de _____ de 2.022

Documentación justificativa **A APORTAR SOLO EN EL CASO DE ACCEDER AL PLAN (de TODOS LOS MIEMBROS UNIDAD FAMILIAR) según proceda:**

- Fotocopia del **DNI ó NIE** del solicitante y de todos los miembros de la unidad familiar.
- **Trabajadores:** por cuenta ajena (contrato, nómina, vida laboral); por cuenta propia (IRPF, vida laboral)
- **Desempleadas:** Fotocopia Tarjeta Inscripción como demandante de empleo. Justificante acción formativa/orientación.
- **En todo caso, tanto trabajadores como desempleados, tendrán que aportar su vida laboral (Unidad Familiar).**
- **Fotocopia del Libro de Familia** de todos los miembros de la unidad familiar.
- **Personas desempleadas o que compatibilicen la prestación con el trabajo o con pensión:**
 - **Certificado de prestaciones.** Expedido por el Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) Teléfono: 967750598. **Sede electrónica del SEPE** (para acceder con usuario y contraseña ó certificado digital ó **pin teléfono móvil**).
 - **Certificado de Pensión de la Seguridad Social** (incapacidad, viudedad, jubilación, etc). **Sede electrónica de la Seguridad Social** (para acceder con certificado digital, sin certificado digital, por cl@ve, o por **vía SMS**)
- Certificado de **reconocimiento de discapacidad** de los hijos, igual o superior al 33%.
- **Resolución administrativa** de declaración de persona dependiente y acreditación de existencia de núcleo familiar a cuyo cargo está la misma. 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.
- Acreditación documental de ser **Víctima de Violencia de Género**, a través de los medios previstos en el artículo 3.2 del Real Decreto 1917/2008, de 21 de noviembre. También podrá acreditarse mediante informe técnico emitido por el Instituto de la Mujer u organismo que tenga competencias en la materia. (**De oficio por el órgano competente**).
- **Familias monoparentales o monomarentales:** En su caso, **Fotocopia sentencia** de separación, divorcio o medidas provisionales y convenio regulador y **certificado de empadronamiento**.

BAREMO y ACLARACIONES DEL PROCESO DE VALORACIÓN:

- 1) Estar desempeñando actividad laboral: 1 punto
- 2) Familia monoparental o monomarental: 1 punto
- 3) Estar realizando formación: presencial 1punto ; online 0,5 puntos
- 4) Por cada hijo/a hasta 14 años: 1 punto + 0,5 puntos con discapacidad igual o superior al 33%
- 5) Mujeres mayor de 45 años: 1 punto
- 6) Mujer desempleada realizando acciones formativas ó búsqueda activa de empleo: 1 punto
- 7) Cuidador/a principal reconocido-otras cargas: 1 punto

Aclaraciones

- En caso de empate se realizará el proceso de valoración teniendo como criterio el nivel de renta.
- Si un hijo tiene plaza los otros hijos/as automáticamente también tendrán prioridad de acceso a este servicio.
- **Registro Solicitud:** Servicio colectivo Plan Corresponsables Almansa en el CENTRO JOVEN o envío instancia a plancorresponsables@ayto-almansa.es.
- **Protección de Datos Personales:** El uso de los datos es exclusivamente para la gestión del servicio "Plan Corresponsables Almansa". Teniendo, el solicitante del servicio, derecho de acceso, rectificación, anulación de dichos datos. Y cuya custodia y responsable es este Ayuntamiento.
- **Es obligatorio** comunicar cualquier cambio en las circunstancias presentadas inicialmente, siendo excluido en caso contrario.