









<u>ANEXO I</u>

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE APOYO ACTIVO AL EMPLEO

APELLIDOS	NOMBRE					
D.N.I	FECHA DE NACIMIENTO					
DOMICILIO		C.POSTAL	MUNICIPIO /PROVINCIA			
TELÉFONO						
	<u> </u>					
EMAIL						
PUESTO AL QUE OPTA (*sólo un puesto por instancia)						
OFICIAL DE JARDINERÍA						
	4					
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA DE EMPLEO///						
COBRO DE PRESTACIONES (marcar con una X)						
NO COBRO NADA						
COBRO SUBSIDIO)					
COBRO PRESTAN	CIÓN					
DISCAPACIDAD	SI 🗀		NO 🗆			
PORCENTAJE						
☐ JOVEN CON BA	JA CUALIFICACIÓN					

CARGAS FAMILIARES









(Cónyuge e hijos menores de 18 años o mayores de 18 años con discapacidad que convivan con el solicitante a fecha de la Oferta de empleo, según el Padrón Municipal y QUE NO TENGAN NINGÚN INGRESO:

Apellidos y Nombre	D.N.I.	Fecha de Nto	Parentesco

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos contenidos en esta instancia, y al mismo tiempo AUTORIZA AL AYUNTAMIENTO DE CUENCA a comprobar los datos necesarios a que se refiere el Anexo III, incluidos los referidos a las personas que quiero que se valoren como cargas familiares.

En Cuenca, a de Mayo de 2025 El solicitante

Firma obligatoria

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Cuenca Plaza Mayor 1, 16001 Cuenca Teléfono 969176100 Web: http://www.cuenca.es

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos consignados en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos contenidos en este impreso son necesarios para la tramitación de la solicitud y podrán ser objeto de tratamiento automatizado. La responsabilidad del fichero automatizado corresponde al Ayuntamiento de Cuenca. La dirección donde el/la interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación es pactolocal@cuenca.es