

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA DE APOYO**  
**ACTIVO AL EMPLEO**

APELLIDOS

NOMBRE

--	--

D.N.I

FECHA DE NACIMIENTO

--	--

DOMICILIO  
/PROVINCIA

C.POSTAL

MUNICIPIO

--	--	--

TELÉFONO

--	--

EMAIL

--

PUESTO AL QUE OPTA (\*sólo un puesto por instancia)

--

FECHA DE INSCRIPCIÓN EN LA OFICINA DE EMPLEO ...../...../.....

COBRO DE PRESTACIONES (marcar con una X)

☐

NO COBRO NADA

☐

COBRO SUBSIDIO

☐

COBRO PRESTANCION

DISCAPACIDAD.....SI

☐

NO

☐

PORCENTAJE.....%

☐

JOVEN CON BAJA 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  
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](mailto:pactolocal@cuenca.es)