

**AYUNTAMIENTO  
DE  
MARTÍN DE LA JARA  
(SEVILLA)**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PLAN DE EMPLEO  
EXTRAORDINARIO 2020 A CAUSA DEL COVID-19 DEL  
AYUNTAMIENTO DE MARTÍN DE LA JARA.**

**SOLICITANTE:**

Nombre y Apellidos:

DNI:

Domicilio:

Municipio

Provincia:

Teléfono:

F. Nacimiento:

**PLAN AL QUE SE ACOGE:**

Plan de Empleo Extraordinario para familias con cargas familiares.

Plan de Empleo Extraordinario para familia Monoparentales (madres o padres solter@s, divorciad@s).

Plan de Empleo Extraordinario para la población en general.

**CÓNYUGE O PAREJA:**

Nombre y Apellidos:

DNI:

F. Nacimiento:

**DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR:**

Los hijos menores de 25 años de edad, empadronados en el domicilio son:

Nombre y Apellidos	Fecha nacimiento	DNI	Escolarización	Ocupación

En Martín de la Jara a        de        de 2020.

Fdo:

**AYUNTAMIENTO  
DE  
MARTÍN DE LA JARA  
(SEVILLA)**

**ANEXO I**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INGRESOS ECONÓMICOS**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI: \_\_\_\_\_, con  
Domicilio en Martín de la Jara en C/ \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CP:  
41658 (Sevilla) .Y a efecto de la documentación necesaria para participar en el Plan de Empleo  
Extraordinario 2020 a causa del COVID-19 del Ayuntamiento de Martín de la Jara.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

Que los ingresos económicos obtenidos en los últimos seis meses anteriores a esta declaración,  
son de \_\_\_\_\_ € anuales en concepto de:

Así mismo, AUTORIZO a los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Martín de la Jara  
a que se realicen las verificaciones y las consultas a ficheros públicos necesarios para acreditar  
que los datos declarados, concuerdan con los que obren en poder de las distintas  
administraciones públicas competentes.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento, en  
Martín de la Jara a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

EL/LA INTERESADO/A

Fdo.: \_\_\_\_\_