



E.A.T.I.M. CINCO CASAS
Plaza Mayor, nº 3
13720 CINCO CASAS (Ciudad Real)
Teléfono: 926526125
eatim@cincocasas.org

**PLAN CIUDAD REAL ACTIVA 2020: DIPUTACION PROVINCIAL DE CIUDAD REAL
(EJECUCION 2021)**

DATOS DE IDENTIFICACION DEL AUTOBAREMO

<input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> NIE	Número de Documento:	
Nombre :	Primer Apellido:	Segundo Apellido:

CRITERIOS DE PRIORIDAD

En la selección de los trabajadores de este Plan de Empleo tendrán prioridad absoluta los miembros de una misma unidad familiar o de convivencia con menores a cargo en la que todos sus miembros se encuentren en desempleo y sin ingresos procedentes de prestaciones, rentas o pensiones, y atendiendo al nivel de ingresos en reparto per cápita. (Convocatoria de Subvención Plan de Empleo 2020. Diputación de Ciudad Real)

Todos los miembros de mi unidad familiar, entendidos como empadronados en el mismo domicilio, en edad laboral son desempleados y no perciben rentas. <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	En su unidad familiar hay algún hijo menor, entendido menores de 26 años , que perciban rentas: <input type="checkbox"/> SI (trabaja, pensión de discapacidad, orfandad u otro tipo de ingresos) <input type="checkbox"/> NO
--	--

DATOS FORMATIVOS (Solo en auxiliares de promoción turística y en personal de apoyo en gestión)

Formación aportada conforme a la exigencia de la convocatoria. Nombre exacto de la titulación según el Certificado	ENTIDAD HOMOLOGADORA
---	----------------------

El abajo firmante declara:

Que los datos aportados del AUTOBAREMO son verdaderos. Por lo que si se observa falsedad en lo mismo, una vez contrastados se desestimaré su solicitud.

Al aportar datos de mi unidad de convivencia, declaro haberles informado de lo expuesto anteriormente así como recabar su consentimiento para la inclusión de sus datos con la finalidad de gestionar esta convocatoria.

Cinco Casas, a de Febrero de 2021

Firma del solicitante



E.A.T.I.M. CINCO CASAS
Plaza Mayor, nº 3
13720 CINCO CASAS (Ciudad Real)
Teléfono: 926526125
eatim@cincocasas.org

AUTOBAREMO

CIRCUNSTANCIAS PERSONALES				PUNTOS
VIOLENCIA DE GÉNERO: PRIORIDAD ABSOLUTA (adjuntar cuando se requiera la documentación justificativa)				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DISCAPACIDAD del solicitante:	TIPO	Grado:	DIAGNOSTICO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2.- CONDICION DEL DESEMPLEADO/A				
<input type="checkbox"/> Desempleado <input type="checkbox"/> Trabajando inscrito en mejora de empleo (horas sueltas, ½ jornada, etc)		Fecha de inscripción en la Oficina de Empleo, según aparece en su tarjeta de empleo:		
<p>-Se irá puntuando en fracciones de 5 puntos por cada mes que se encuentren en situación de desempleo contados desde la fecha de inscripción que aparezca en la tarjeta de desempleo hasta FEBRERO 2021, de tal manera que se sumarán 5 puntos por cada mes hasta un máximo de 150 puntos, lo que equivale a un máximo de 30 meses en desempleo.</p> <p>Número de meses en desempleo_____ por 5 = _____</p>				
CARGAS FAMILIARES: Cumplimentar. Anexo 1				
SITUACIÓN ECONÓMICA: Cumplimentar. Anexo 2				
TOTAL PUNTUACION				



E.A.T.I.M. CINCO CASAS
Plaza Mayor, nº 3
13720 CINCO CASAS (Ciudad Real)
Teléfono: 926526125
eatim@cincocasas.org

Ayuda de cálculo ANEXO 1

Identifique el número de miembros de su unidad familiar conforme a su empadronamiento, contando con usted. Número de miembros _____

-Se entiende por hijo a cargo los menores de 26 años que convivan con sus padres y se encuentran a cargo de los mismos, por encontrarse estudiando o no poseer ingresos propios, y mayores con discapacidad superior al 65% o personas dependientes. A estos efectos, sólo se considerarán cargas familiares las personas que estén empadronadas en la misma vivienda que el solicitante.

No será necesaria la convivencia cuando exista obligación de manutención a un menor en virtud de convenio o resolución judicial, que deberá aportarse en todo caso junto con la solicitud, quedando acreditado el pago de los mismos.

Documentación acreditativa:

Los hijos mayores de 16 años que sean estudiantes deberán aportar fotocopia de la matrícula y los que estén inscritos como demandantes de empleo no cobren prestaciones deberán solicitar el certificado de prestaciones del SPEE.

	APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HIJOS HASTA 25 AÑOS	DNI	EDAD	Dependencia de 2 progenitores	Dependencia de 1 progenitor (viudedad, impago de pensiones, etc)
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL					

Por cada hijo dependiente de ambos progenitores: 20 puntos

-Por cada hijo dependiente de un solo progenitor: 50 puntos

Para la acreditación de esta situación será necesario presentar Sentencia de impago de pensiones o libro de familia en el que consten los apellidos del hijo dependiente

OBSERVACIONES



E.A.T.I.M. CINCO CASAS
Plaza Mayor, nº 3
13720 CINCO CASAS (Ciudad Real)
Teléfono: 926526125
eatim@cincocasas.org

Ayuda de cálculo ANEXO 2

Indique ahora la relación con el solicitante de su unidad familiar y la situación laboral y económica, de los demás miembros de la unidad familiar (DEBE INCLUIR LOS HIJOS MAYORES DE 25 AÑOS, INDEPENDIENTEMENTE DE SU SITUACIÓN LABORAL). Se entiende por unidad familiar, todos aquellos empadronados en el mismo domicilio.

Se suman los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar se restan los gastos mensuales de vivienda (hipoteca o alquiler) y se dividen entre el número de miembros, en función del cociente se aplica el baremo.

Ejemplo: unidad familiar de 4 miembros. Sumando el sueldo uno de ellos y la pensión de otro miembro suman 1400 euros al mes. Pagan un alquiler de 300 euros:

1400 euros-300= 1100. Esta cantidad se divide entre 4, siendo 275 euros la renta per cápita, Por lo tanto, en este apartado tendrían 20 puntos.

TOTAL DE INGRESOS FAMILIARES	
NUMERO DE MIEMBROS	
GATOS DE VIVIENDA	
PUNTOS SEGÚN EL SIGUIENTE CRITERIO: <input type="checkbox"/> De 0 a 50 Euros ----- 150 puntos <input type="checkbox"/> De 51 a 150 Euros ----- 90 puntos <input type="checkbox"/> De 151 a 200 Euros ----- 60 puntos <input type="checkbox"/> De 201 a 400 Euros ----- 20 puntos <input type="checkbox"/> De 401 a 500 Euros ----- 5 puntos <input type="checkbox"/> De 501 Euros en adelante -- 0 puntos	

Gatos mensuales de vivienda (únicamente alquiler o hipoteca):	
1.- SOLICITANTE	No percibe prestación contributiva ni asistencial Trabajo asalariado. Cuantía /mes _____ Desempleo Paro. Cuantía /mes _____ Ayuda familiar. Cuantía /mes _____ Pensión. Tipo _____ Cuantía /mes _____ Ingreso mínimo vital. Cuantía /mes _____ Prestaciones de Servicios Sociales (IMS) Cuantía /mes _____ Otro tipo de prestación. Tipo _____ Cuantía /mes _____



E.A.T.I.M. CINCO CASAS
Plaza Mayor, nº 3
13720 CINCO CASAS (Ciudad Real)
Teléfono: 926526125
eatim@cincocasas.org

<p>2.-Relación con el solicitante (padre, madre, hijo mayor de 26 años, pareja, u otros convivientes, etc) - _____</p> <p>Nombre:</p>	<p>No percibe prestación contributiva ni asistencial</p> <p>Trabajo asalariado. Cuantía /mes _____</p> <p>Desempleo Paro. Cuantía /mes _____ Hasta _____</p> <p>Ayuda familiar. Cuantía /mes _____ Hasta _____</p> <p>Tipo:</p> <p>Pensión. Tipo _____ Cuantía /mes _____</p> <p>Ingreso mínimo vital. Cuantía /mes _____</p> <p>Prestaciones de Servicios Sociales (IMS) Cuantía /mes _____</p> <p>Otro tipo de prestación. Tipo _____ Cuantía /mes _____</p>
<p>3.-Relación con el solicitante (padre, madre, hijo mayor de 26 años, pareja, u otros convivientes, etc) - _____</p> <p>Nombre:</p>	<p>No percibe prestación contributiva ni asistencial</p> <p>Trabajo asalariado. Cuantía /mes _____</p> <p>Desempleo Paro. Cuantía /mes _____ Hasta _____</p> <p>Ayuda familiar. Cuantía /mes _____ Hasta _____</p> <p>Tipo:</p> <p>Pensión. Tipo _____ Cuantía /mes _____</p> <p>Ingreso mínimo vital. Cuantía /mes _____</p> <p>Prestaciones de Servicios Sociales (IMS) Cuantía /mes _____</p> <p>Otro tipo de prestación. Tipo _____ Cuantía /mes _____</p>
<p>4.-Relación con el solicitante (padre, madre, hijo mayor de 26 años, pareja, u otros convivientes, etc) - _____</p> <p>Nombre:</p>	<p>No percibe prestación contributiva ni asistencial</p> <p>Trabajo asalariado. Cuantía /mes _____</p> <p>Desempleo Paro. Cuantía /mes _____ Hasta _____</p> <p>Ayuda familiar. Cuantía /mes _____ Hasta _____</p> <p>Tipo:</p> <p>Pensión. Tipo _____ Cuantía /mes _____</p> <p>Ingreso mínimo vital. Cuantía /mes _____</p> <p>Prestaciones de Servicios Sociales (IMS) Cuantía /mes _____</p>



E.A.T.I.M. CINCO CASAS
Plaza Mayor, nº 3
13720 CINCO CASAS (Ciudad Real)
Teléfono: 926526125
eatim@cincocasas.org

	Otro tipo de prestación. Tipo _____ Cuantía /mes _____
5.-Relación con el solicitante (padre, madre, hijo mayor de 26 años, pareja, u otros convivientes, etc) - _____ Nombre:	No percibe prestación contributiva ni asistencial Trabajo asalariado. Cuantía /mes _____ Desempleo Paro. Cuantía /mes _____ Hasta _____ Ayuda familiar. Cuantía /mes _____ Hasta _____ Tipo: Pensión. Tipo _____ Cuantía /mes _____ Ingreso mínimo vital. Cuantía /mes _____ Prestaciones de Servicios Sociales (IMS) Cuantía /mes _____ Otro tipo de prestación. Tipo _____ Cuantía /mes _____
6.-Relación con el solicitante (padre, madre, hijo mayor de 26 años, pareja, u otros convivientes, etc) - _____ Nombre:	No percibe prestación contributiva ni asistencial Trabajo asalariado. Cuantía /mes _____ Desempleo Paro. Cuantía /mes _____ Hasta _____ Ayuda familiar. Cuantía /mes _____ Hasta _____ Tipo: Pensión. Tipo _____ Cuantía /mes _____ Ingreso mínimo vital. Cuantía /mes _____ Prestaciones de Servicios Sociales (IMS) Cuantía /mes _____ Otro tipo de prestación. Tipo _____ Cuantía /mes _____
7.-Relación con el solicitante (padre, madre, hijo mayor de 26 años, pareja, u otros convivientes, etc) - _____ Nombre:	No percibe prestación contributiva ni asistencial Trabajo asalariado. Cuantía /mes _____ Desempleo Paro. Cuantía /mes _____ Hasta _____ Ayuda familiar. Cuantía /mes _____ Hasta _____ Tipo: Pensión. Tipo _____ Cuantía /mes _____ Ingreso mínimo vital. Cuantía /mes _____ Prestaciones de Servicios Sociales (IMS) Cuantía /mes _____ Otro tipo de prestación.



E.A.T.I.M. CINCO CASAS
Plaza Mayor, nº 3
13720 CINCO CASAS (Ciudad Real)
Teléfono: 926526125
eatim@cincocasas.org

	Tipo _____ Cuantía /mes _____
--	-------------------------------