



# AYUNTAMIENTO DE VISO DEL MARQUES

CIUDAD REAL

Plaza de la Oretania, 8 • Teléfonos 926 99 00 01 - 926 99 71 73 • Fax 926 99 69 23 • E-mail: viso-marques@ccel.jccm.es

## **BASES PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL DE CONTRATOS DE DURACIÓN DETERMINADA CON CARGO AL PLAN ESPECIAL DE EMPLEO DE ZONAS RURALES DEPRIMIDAS DE 2015.**

### **Primera.- Objeto de la convocatoria.**

La presente convocatoria tiene por objeto la selección y contratación de trabajadores con carácter temporal para el Mantenimiento de Zonas Verdes de la localidad con cargo al Plan Especial de Zonas Rurales Deprimidas de 2015, de los siguientes puesto de trabajo:

- Un oficial durante 3 meses
- Cuatro peones jardinero durante 3 meses

### **Segunda.- Requisitos:**

- Los trabajadores deberán estar inscritos en la Oficina de Empleo como demandante, a excepción de las víctimas de violencia de género, en el momento de la solicitud y al momento de la contratación.
- Antigüedad en el Padrón de Habitantes de VISO del Marqués de al menos 1 año, el día de finalización del plazo de presentación de instancias.
- No haber sido contratado en el Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas 2014.

### **Tercera.- Contratación de trabajadores:**

Para la selección de trabajadores se considerarán los criterios de prioridad establecidos en el art. 9 punto 3. letras a), b), c) y d) del R.D. 939/1997, y otros establecidos por el Ayuntamiento.

El Acta de la Comisión Local de Empleo reflejará y garantizará que se han establecido y valorado dichos criterios.

### **Cuarta.- Solicitudes:**

Las instancias, conforme al modelo normalizado en el Anexo II a esta convocatoria junto con la documentación que se indica en el mismo, se presentarán en el registro general del Ayuntamiento, sito en la Plaza de Oretania número 8 de la referida localidad, Código Postal 13770, a partir del siguiente a la publicación de la convocatoria en el tablón de anuncios y la web del Ayuntamiento y durante el plazo de 10 días naturales, es decir, desde el 21 al 31 de agosto, ambos inclusive.

### **Quinta.- Admisión de aspirantes:**

Terminado el plazo de presentación de instancias, la Alcaldía aprobará mediante resolución la lista provisional de los aspirantes admitidos y excluidos y las causas de exclusión,

que será expuesta en el tablón de edictos de la Corporación, concediéndose un plazo de 2 días para subsanar deficiencias. Concluido el plazo para subsanación de deficiencias, se dictará Resolución aprobando la lista definitiva de aspirantes admitidos y excluidos.

#### **Sexta.- Criterios de Selección:**

- La Comisión Local de Empleo baremará con el orden establecido en el Anexo I.
- La Comisión Local de Empleo, no obstante lo anterior, tendrá en cuenta a la hora de baremar las siguientes reglas básicas:
  - a. Tendrán prioridad los Inscritos como trabajador eventual agrario afiliado al Régimen Especial Agrario de la Seguridad Social en la Oficina de Empleo.
  - b. En caso de empate, tendrán prioridad aquellas unidades familiares cuyos miembros no hayan trabajado en el Ayuntamiento durante los últimos 12 meses, a contar desde el día de finalización del plazo de presentación de instancias.
  - c. Por cargas se entenderá hijos a cargo menores de 25 años que no obtengan ingresos, pareja sin ingresos o supuestos análogos.
  - d. Tan sólo se podrá contratar un miembro por unidad familiar, salvo que ya se haya hecho una contratación al menos por unidad familiar.
  - e. La Comisión de Selección podrá requerir ampliación de datos, cuando resulte necesario para una correcta baremación, y realizar cuantas verificaciones de los datos declarados sean precisas.

#### **Séptima.-Definición de Unidad Familiar**

Se entiende por unidad familiar la determinada en el IRPF, con las siguientes matizaciones:

- En caso de matrimonio no separado legalmente, la integrada por los cónyuges y, si los hubiere:

- Los hijos menores, con excepción de los que, con el consentimiento de los padres, vivan independientemente de éstos.

- Los hijos solteros menores de 25 años y mayores Incapacitados judicialmente sujetos a patria potestad prorrogada o rehabilitada.

- En defecto de matrimonio o en los casos de separación legal, la formada por el padre o la madre y la totalidad de los hijos que convivan con uno u otra y reúnan los requisitos señalados para la modalidad anterior.

#### **Octava.- Relación de candidatos**

Finalizado el proceso selectivo, la Comisión de Selección llevará a cabo una relación de los candidatos que cumplen los requisitos mínimos para el acceso al puesto de trabajo por orden de puntuación, que habrá de ser aprobada por Decreto de Alcaldía.

En caso de vacante o suplencia, se llamará al inmediatamente posterior.

Dicha relación, una vez aprobada por Decreto de Alcaldía, será publicada en el tablón de edictos del Ayuntamiento.

#### **Novena.- Incidencias, Interpretación y reclamaciones.**

Las incidencias serán resueltas por la Comisión Local de Empleo.

La interpretación de las presentes Bases corresponderá a la Alcaldía.

Las reclamaciones que se pudieran suscitar derivadas del proceso de selección serán objeto de los correspondientes recursos administrativos.

#### **Décima.- Normas de funcionamiento.**

El llamamiento para la contratación se realizará a través del teléfono que conste en la solicitud, y el solicitante deberá de contestar en el plazo máximo de 24 horas; en caso contrario, se procederá al llamamiento del siguiente en la lista, pasando la persona que no se ha podido localizar al último lugar de la bolsa, salvo justificación en que será llamado el primero en caso de renuncia o rescisión de contrato del seleccionado originariamente.

En los contratos laborales se establecerá un período de prueba de 15 días, pudiéndose resolver el contrato en caso de no realizar las funciones correctamente.

#### **Undécima.- Condiciones.**

- Los contratos serán de duración determinada de Interés Social/ Fomento de Empleo Agrario
- Contratación a jornada completa, con disfrute de vacaciones en la parte proporcional a la duración del contrato
- Las personas beneficiarias percibirán un salario mensual de 765,00 euros para contratos a jornada completa, incluida en esta cantidad la parte proporcional de la paga extraordinaria.
- En caso de que el solicitante tenga deudas pendientes con este Ayuntamiento, se deducirá el importe de las mismas de la nómina hasta el límite legalmente previsto.

#### **Duodécima.- Otras causas de exclusión:**

1. Presentar la solicitud y anexos de forma Incompleta, falsa o incorrecta.
2. Trabajadores que presenten incidencias acreditadas por absentismo laboral, por ausencias injustificadas al trabajo durante la jornada laboral, por consumo de bebidas alcohólicas en el trabajo, por el incumplimiento constante y reiterado de las órdenes recibidas de los superiores y por las ofensas verbales o físicas a los compañeros o superiores. Todo ello en contratos anteriores en este Ayuntamiento durante los tres últimos años.

#### **Decimotercera.- Recursos.**

Frente a las bases y convocatoria podrá interponerse recurso de reposición potestativo, en el plazo de un mes ante el mismo órgano que dictó el acto, o recurso contencioso - administrativo, ante el juzgado de lo contencioso administrativo de Ciudad Real en el plazo de dos meses, a contar desde su publicación. Si optara por interponer el recurso de reposición potestativo no podrá interponer recurso contencioso administrativo hasta que aquel sea resuelto expresamente o se haya producido su desestimación por silencio.

En Viso del Marqués, a 17 de agosto de 2015.

La Alcaldesa,

Fdo: María Luisa Delfa Monsalve

## ANEXO I

### a) Tiempo sin haber sido contratado por el Ayuntamiento de VISO del Marqués

| TIEMPO SIN SER CONTRATADO  | PUNTUACIÓN |
|----------------------------|------------|
| De 1 a 2 años              | 1 punto    |
| De 2 años y 1 día a 3 años | 2 puntos   |
| Más de 3 años y 1 día      | 3 puntos   |

### b) Renta per cápita de la unidad familiar (se incluirán para el cálculo de la misma los datos aportados junto con la solicitud)

| RENTA PER CÁPITA | PUNTUACIÓN |
|------------------|------------|
| 0 €              | 5 puntos   |
| De 1 a 100 €     | 4 puntos   |
| De 101 a 200 €   | 3 puntos   |
| De 201 € a 400 € | 2 puntos   |
| De 401 a 600 €   | 1 punto    |

### c) Empadronamiento

| EMPADRONAMIENTO            | PUNTOS   |
|----------------------------|----------|
| De 1 a 2 años              | 1 punto  |
| De 2 años y 1 día a 5 años | 2 puntos |
| Más de 5 años              | 4 puntos |

### d) Otras situaciones del solicitante

| SITUACIÓN A FECHA DE SOLICITUD   | PUNTUACIÓN |
|--|------------|
| Discapacitados sin prestaciones con minusvalía igual o superior al 33%   | 1 punto    |
| Ser beneficiario de prestaciones por desempleo, siempre y cuando en la unidad familiar no se perciban salarios, pensiones o ingresos por cualquier actividad comercial y empresarial | 2 puntos   |
| No percibir ingresos, siempre y cuando en la unidad familiar no se perciban salarios, pensiones o ingresos por cualquier actividad comercial y empresarial                           | 4 puntos   |

### e) Miembros de la unidad familiar

| Nº MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR | PUNTUACIÓN                         |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| Por cada componente               | 1 punto, con un máximo de 4 puntos |

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE VISOS DE EMPLEO PERSONALIZADO 2015**

**DATOS PERSONALES SOLICITANTE**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b> |  |
| <b>Nº DOC. IDENTIDAD</b>  |  |
| <b>DOMICILIO</b>          |  |
| <b>TELEFONO</b>           |  |

**PERSONAS QUE CONVIVEN EN LA UNIDAD FAMILIAR DEL SOLICITANTE**

|          | RELACION | PARIENTERGO |
|----------|----------|-------------|
| <b>2</b> |          |             |
| <b>3</b> |          |             |
| <b>4</b> |          |             |
| <b>5</b> |          |             |
| <b>6</b> |          |             |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA**

|  |
|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia DNI  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Copia Tarjeta demandante empleo personas que conviven en unidad familiar   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Documentación ingresos unidad familiar (certificado cobro prestaciones/subsidio/pensiones, nómina si es trabajador por cuenta ajena, declaración trimestral IRPF si es autónomo y última renta o certificado de rentas para ver otro tipo de Ingresos) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Declaración responsable de cada uno de los miembros de la unidad familiar (Anexo III), que incluye Autorización acceso a datos del SEPE, INSS y AEAT; a efectos de comprobar la situación económica de los miembros de la unidad familiar              |
| <input checked="" type="checkbox"/> Autorización acceso a datos del padrón municipal   |
| <input type="checkbox"/> Certificado de Discapacidad igual o superior al 33%   |
| <input type="checkbox"/> Otros   |

En Viso del Marqués, a \_\_\_\_\_.

FDO.- \_\_\_\_\_

**\* El solicitante declara que son ciertos todos los datos incluidos en la presente solicitud.**

**DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR CONVIVIENTE**

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <b>ANTIGÜEDAD EMPADRONAMIENTO</b> |  |
|-----------------------------------|--|

**SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VISO DEL MARQUÉS.**

**ANEXO III**

**DECLARACIÓN JURADA DE TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

| DATOS PERSONALES  |  | FIRMA |
|---|--|-------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>   |  |       |
| <b>N.I.F.</b>   |  |       |
| DECLARACIÓN JURADA  |  |       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocer las bases del Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas 2015 y cumplo todos los requisitos en ellas establecidos.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo pensiones de la seguridad social por importe mensual de _____ €.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos salariales por importe mensual de _____ €.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales por importe mensual de _____ €.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo pensiones de la seguridad social, NI ingresos salariales, NI ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo prestaciones o subsidios por importe mensual de _____ €.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo prestaciones o subsidios.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta por importe de _____ €  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Viso del Marqués para obtener los datos del SEPE, Seguridad Social y Agencia Tributaria para acreditar la veracidad de los ingresos declarados, en el marco del Plan Especial de Empleo de Rurales Deprimidas 2015.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo (en caso de tener reconocida discapacidad, se debe aportar certificado médico de capacitación para el puesto que se solicita) |  |       |

| DATOS PERSONALES  |  | FIRMA |
|---|--|-------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>   |  |       |
| <b>N.I.F.</b>   |  |       |
| DECLARACIÓN JURADA  |  |       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocer las bases del Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas 2015 y cumplo todos los requisitos en ellas establecidos.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo pensiones de la seguridad social por importe mensual de _____ €.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos salariales por importe mensual de _____ €.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales por importe mensual de _____ €.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo pensiones de la seguridad social, NI ingresos salariales, NI ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo prestaciones o subsidios por importe mensual de _____ €.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo prestaciones o subsidios.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta por importe de _____ €  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Viso del Marqués para obtener los datos del SEPE, Seguridad Social y Agencia Tributaria para acreditar la veracidad de los ingresos declarados, en el marco del Plan Especial de Empleo de Rurales Deprimidas 2015.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo (en caso de tener reconocida discapacidad, se debe aportar certificado médico de capacitación para el puesto que se solicita) |  |       |

| DATOS PERSONALES          |  | FIRMA |
|---------------------------|--|-------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b> |  |       |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>N.I.F.</b>   |  |  |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTO</b>  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocer las bases del Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas 2015 y cumplo todos los requisitos en ellas establecidos.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo pensiones de la seguridad social por importe mensual de _____ €.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos salariales por importe mensual de _____ €.  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales por importe mensual de _____ €.  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo pensiones de la seguridad social, NI ingresos salariales, NI ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo prestaciones o subsidios por importe mensual de _____ €.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo prestaciones o subsidios.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta por importe de _____ €  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que NO se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Viso del Marqués para obtener los datos del SEPE, Seguridad Social y Agencia Tributaria para acreditar la veracidad de los ingresos declarados, en el marco del Plan Especial de Empleo de Rurales Deprimidas 2015.  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo (en caso de tener reconocida discapacidad, se debe aportar certificado médico de capacitación para el puesto que se solicita) |  |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>   |  |  |
| <b>N.I.F.</b>   |  |  |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTO</b>  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocer las bases del Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas 2015 y cumplo todos los requisitos en ellas establecidos.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo pensiones de la seguridad social por importe mensual de _____ €.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos salariales por importe mensual de _____ €.  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales por importe mensual de _____ €.  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo pensiones de la seguridad social, NI ingresos salariales, NI ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo prestaciones o subsidios por importe mensual de _____ €.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo prestaciones o subsidios.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta por importe de _____ €  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que NO se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Viso del Marqués para obtener los datos del SEPE, Seguridad Social y Agencia Tributaria para acreditar la veracidad de los ingresos declarados, en el marco del Plan Especial de Empleo de Rurales Deprimidas 2015.  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo (en caso de tener reconocida discapacidad, se debe aportar certificado médico de capacitación para el puesto que se solicita) |  |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>   |  |  |
| <b>N.I.F.</b>   |  |  |
| <b>DECLARACIÓN JURAMENTO</b>  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocer las bases del Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas 2015 y cumplo todos los requisitos en ellas establecidos. |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo pensiones de la seguridad social por importe mensual de _____ €.   |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos salariales por importe mensual de _____ €.  |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales por importe mensual de _____ €.                                      |  |  |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo pensiones de la seguridad social, NI ingresos salariales, NI ingresos derivados de  |  |  |

actividades comerciales y empresariales.

Que percibo prestaciones o subsidios por importe mensual de \_\_\_\_\_ €.

Que NO percibo prestaciones o subsidios.

Que se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta por importe de \_\_\_\_\_ €

Que NO se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Viso del Marqués para obtener los datos del SEPE, Seguridad Social y Agencia Tributaria para acreditar la veracidad de los ingresos declarados, en el marco del Plan Especial de Empleo de Rurales Deprimidas 2015.

Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo (en caso de tener reconocida discapacidad, se debe aportar certificado médico de capacitación para el puesto que se solicita)

| DATOS PERSONALES  |  | SIGNA |
|---|--|-------|
| <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>   |  |       |
| <b>N.I.F.</b>   |  |       |
| DECLARACION JURAMENTO   |  |       |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conocer las bases del Plan Especial de Empleo de Zonas Rurales Deprimidas 2015 y cumplo todos los requisitos en ellas establecidos.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo pensiones de la seguridad social por importe mensual de _____ €.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos salariales por importe mensual de _____ €.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales por importe mensual de _____ €.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo pensiones de la seguridad social, NI ingresos salariales, NI ingresos derivados de actividades comerciales y empresariales.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que percibo prestaciones o subsidios por importe mensual de _____ €.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO percibo prestaciones o subsidios.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta por importe de _____ €  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que NO se perciben otros ingresos en concepto de patrimonio, subvenciones,... declaradas en renta.   |  |       |
| <input type="checkbox"/> AUTORIZO al Ayuntamiento de Viso del Marqués para obtener los datos del SEPE, Seguridad Social y Agencia Tributaria para acreditar la veracidad de los ingresos declarados, en el marco del Plan Especial de Empleo de Rurales Deprimidas 2015.  |  |       |
| <input type="checkbox"/> Que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el normal desarrollo de las funciones del puesto de trabajo (en caso de tener reconocida discapacidad, se debe aportar certificado médico de capacitación para el puesto que se solicita) |  |       |

En Viso del Marqués, a \_\_\_\_\_.

FDO.- \_\_\_\_\_