


LAS CONTRATACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EFECTUADAS POR ESTA ENTIDAD BENEFICIARIA HAN SIDO FORMALIZADAS AL AMPARO DE LA ORDEN EYE/1138/2014, DE 19 DE DICIEMBRE, MODIFICADA POR LA ORDEN EMP/358/2016, DE 28 DE ABRIL, POR LAS QUE SE ESTABLECEN LAS BASES REGULADORAS DE LAS SUBVENCIONES, DIRIGIDAS A ENTIDADES LOCALES, PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE OBRAS Y SERVICIOS DE INTERÉS PÚBLICO Y UTILIDAD SOCIAL, COFINANCIADAS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO CON CARGO AL PROGRAMA OPERATIVO DE CASTILLA Y LEÓN 2014-2020.

*Diligencia. Para hacer constar que en fecha 23 de Julio del 2016, se expone en el Tablero de
noticias del Ayuntamiento.  23 Julio/2016*



FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS DE PARTICIPANTES EN OPERACIONES COFINANCIADAS POR EL FSE

DATOS DE LA OPERACIÓN

DENOMINACION	ELEX 2016
CONTENIDO	SUBVENCIONES A ENTIDADES LOCALES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
FECHA INICIO	Convocatoria: Extracto BOCYL fecha 20 de mayo 2016
BENEFICIARIO	NIF <u>PO948000E</u>
	ENTIDAD LOCAL: <u>AYUNTAMIENTO VILLAVIR HERRETIOS</u>

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE (persona contratada)

APELLIDOS	<u>PEREZ HER RIO</u>
NOMBRE	<u>DAVID</u>
NIF	<u>13.097.216-6</u>
FECHA NACIM	<u>02/06/1980</u>
NACIONALIDAD	<u>ESPAÑOLA</u>
SEXO	MASCULINO: <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO: <input type="checkbox"/>
FECHA DE ENTRADA (fecha de alta en la seguridad social)	<u>3/MAYO/2016</u>

DATOS DE CONTACTO DEL PARTICIPANTE (persona contratada)

DOMICILIO	<u>Calle Antiferrocarril Hierrogracia. Nº 2</u>
LOCALIDAD	<u>VILLAVIR DE HERRETIOS</u>
PROVINCIA	<u>BURGO</u>
CP	<u>09199</u>
TELÉFONO	FIJO <input type="checkbox"/> MOVIL <input type="checkbox"/>
E-MAIL	

NIVEL EDUCATIVO DEL PARTICIPANTE

<input type="checkbox"/> Sin estudios
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria
<input type="checkbox"/> Secundaria
<input type="checkbox"/> Bachiller
<input type="checkbox"/> Superiores

SITUACIÓN LABORAL DEL PARTICIPANTE

SITUACIÓN	Desempleada
FECHA ULTIMA INSCRIPCIÓN EN EDUCACION	<u>25-AGOSTO-2015</u>
	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS CUMPLIMENTARLOS (excepto el teléfono móvil y el e-mail)

SITUACIÓN DE RIESGO O EXCLUSIÓN SOCIAL

DATOS PERSONALES	
DISCAPACIDAD	<input checked="" type="radio"/> SÍ: <input type="radio"/> NO:
TIPO DE DISCAPACIDAD	<i>discapacidad física. def. coadyuv</i>
EXCLUSIÓN	<input type="radio"/> SÍ: <input checked="" type="radio"/> NO:
TIPO DE EXCLUSIÓN	MIGRANTES /MINORÍAS <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/>
MOTIVO DE EXCLUSIÓN	
SITUACIÓN EN EL HOGAR	
1 Nº MIEMBROS DEL HOGAR(+ 18 años)	<i>—</i>
2 Nº MIEMBROS SIN EMPLEO(+ 18 años)	<i>—</i>
3 Nº DE HIJOS A CARGO	<i>—</i>
4 ADULTOS CON HIJOS	<i>—</i>
DATOS DE RESIDENCIA	
5 PERSONAS SIN HOGAR	<input type="radio"/> SÍ: <input checked="" type="radio"/> NO:
6 ZONAS RURALES (municipios de < -20.000H)	<input checked="" type="radio"/> SÍ: <input type="radio"/> NO:

La persona abajo firmante declara que son ciertos sus datos personales recogidos en esta ficha. Así mismo declara conocer que va a participar en una actividad que cuenta con el apoyo del Fondo Social Europeo.

En *Villavieja de Rioja* a *20* de *Julio* de *2016*

Fdo: *PAULA PEREZ YOC DIO*

La persona abajo firmante declara que habiendo sido requerido a ello, sin embargo no desea aportar los datos personales contenidos en el apartado de situación o riesgo de exclusión social acogiéndose al artículo 8 de la Directiva 95/46/CE.

Fdo

Paula Perez

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS CUMPLIMENTARLOS (excepto el teléfono móvil y el e-mail)

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS DE PARTICIPANTES EN OPERACIONES COFINANCIADAS POR EL FSE

DATOS DE LA OPERACIÓN

DENOMINACION	ELEX 2016
CONTENIDO	SUBVENCIONES A ENTIDADES LOCALES PARA LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
FECHA INICIO	Convocatoria: Extracto BOCYL fecha 20 de mayo 2016
BENEFICIARIO	NIF 70948000E
	ENTIDAD LOCAL: JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN

DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE (persona contratada)

APELLIDOS	SANTIAGO VEREZ	
NOMBRE	ESTEBAN ANTONIO	
NIF	32.638.003-X	
FECHA NACIM	22/04/1958	
NACIONALIDAD	ESPAÑOLA	
SEXO	MASCULINO: <input checked="" type="checkbox"/>	FEMENINO: <input type="checkbox"/>
FECHA DE ENTRADA (fecha de alta en la seguridad social)	3/Mayo/2016	

DATOS DE CONTACTO DEL PARTICIPANTE (persona contratada)

DOMICILIO	CALLE REAL 33 URREZ. VILCARRIL/URREZ	
LOCALIDAD	URREZ	
PROVINCIA	BURGOS	
CP	08500	
TELÉFONO	FIJO	MOVIL
E-MAIL		

NIVEL EDUCATIVO DEL PARTICIPANTE

<input type="checkbox"/> Sin estudios
<input checked="" type="checkbox"/> Primaria
<input type="checkbox"/> Secundaria
<input type="checkbox"/> Bachiller
<input type="checkbox"/> Superiores

SITUACIÓN LABORAL DEL PARTICIPANTE

SITUACIÓN	Desempleada
FECHA ULTIMA INSCRIPCIÓN	9-ABRIL-2009
EN EDUCACION	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS CUMPLIMENTARLOS (excepto el teléfono móvil y el e-mail)

SITUACIÓN DE RIESGO O EXCLUSIÓN SOCIAL

DATOS PERSONALES	
DISCAPACIDAD	<input checked="" type="radio"/> SÍ: <input type="radio"/> NO:
TIPO DE DISCAPACIDAD	DISCAPACIDAD FÍSICA PERMANENTE NO SI
EXCLUSIÓN	<input checked="" type="radio"/> SÍ: <input type="radio"/> NO:
TIPO DE EXCLUSIÓN	MIGRANTES /MINORÍAS <input type="checkbox"/> OTRAS <input type="checkbox"/>
MOTIVO DE EXCLUSIÓN	
SITUACIÓN EN EL HOGAR	
1 Nº MIEMBROS DEL HOGAR(+ 18 años)	_____
2 Nº MIEMBROS SIN EMPLEO(+ 18 años)	_____
3 Nº DE HIJOS A CARGO	_____
4 ADULTOS CON HIJOS	_____
DATOS DE RESIDENCIA	
5 PERSONAS SIN HOGAR	<input type="radio"/> SÍ: <input checked="" type="radio"/> NO:
6 ZONAS RURALES (municipios de $-20.000H$)	<input checked="" type="radio"/> SÍ: <input type="radio"/> NO:

La persona abajo firmante declara que son ciertos sus datos personales recogidos en esta ficha. Así mismo declara conocer que va a participar en una actividad que cuenta con el apoyo del Fondo Social Europeo.

En Villavieja a 26 de Julio de 2016

Fdo: OSERVA K. FORTIAGO JÓREZ.

La persona abajo firmante declara que habiendo sido requerido a ello, sin embargo no desea aportar los datos personales contenidos en el apartado de situación o riesgo de exclusión social acogiéndose al artículo 8 de la Directiva 95/46/CE.

Fdo




TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS CUMPLIMENTARLOS (excepto el teléfono móvil y el e-mail)