



Ajuntament de Pedreguer

ANNEX **(BASES PLA OCUPACIÓ LOCAL 2025)**

DECLARACIÓ RESPONSABLE

NOM I COGNOMS: _____

DNI/NIE: _____

DECLARA:

- Que compleix tots els requisits exigits a les bases de la convocatòria de l'Ajuntament de Pedreguer, al Pla del foment de l'ocupació local de Pedreguer per a l'exercici 2025.
- Estar inscrit/a a LABORA com a demandant d'Ocupació amb la següent **Data d'inscripció:** _____ / _____ / _____

☐

Inscripció com Desocupat/da.

☐

Inscripció com a Millora d'Ocupació.

- Ser perceptor o no d'alguna prestació, subsidi o renda del SEPE, Seguretat Social o qualsevol altra administració.

☐

Perceptor.

☐

No perceptor.

Pedreguer, a _____ de _____ de 2025.

SIGNAT

Ajuntament de Pedreguer

C/ Ajuntament, 7, Pedreguer. 03750 (Alacant). Tel. 965 760 669. Fax: 965 761 949