

ANEXO**HABILITACIÓN EXCEPCIONAL DE LAS PERSONAS CUIDADORAS, GEROCULTORAS Y AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO DEL SISTEMA DE AUTONOMIA Y ATENCIÓN A LA DEPENDENCIA PARA EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANARIAS.**

Destino de la solicitud: Viceconsejería de Políticas Sociales y Vivienda.

D./Dña. _____ DNI/NIF _____
con domicilio en _____ Calle _____ CP _____
Isla _____ Tfno. _____
EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE:
Don/Doña _____ DNI/NIF _____
con domicilio en _____ Calle _____ CP _____
Isla _____ Tfno. _____
Correo electrónico _____

DATOS DE LA SOLICITUD.

EXPONE: Que reuniendo los requisitos establecidos en la Orden de la Consejería de Empleo, Políticas Sociales y Vivienda por la que se aprueba el procedimiento de habilitación excepcional para las categorías de gerocultor, cuidador y auxiliar de ayuda a domicilio en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Canarias.

SOLICITA la habilitación excepcional para la siguiente categoría profesional de:

(marque con una X la opción que proceda)

- Auxiliar de ayuda a domicilio.
 Gerocultor/a (centros residenciales de mayores).
 Cuidador/a (centros o servicios de personas con discapacidad)

Acreditación del cumplimiento de los requisitos:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara, bajo su responsabilidad, que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

1º) A 31 de diciembre de 2015 tenía cumplida una edad igual o superior a 55 años.

2º) A 31 de diciembre de 2015 había acumulado una experiencia laboral en la categoría indicada de al menos 3 años en los últimos 10 años (durante el periodo 1.1.06-31.12.15), con un mínimo de 2.000 horas trabajadas acreditables.

Documentación que se adjunta a la solicitud:

a) En su caso, copia simple del Documento Nacional de Identidad o equivalente que permita la identificación de la persona solicitante y la determinación de la fecha de nacimiento, para el caso de que no diera su autorización a la Administración para acceder a la base de datos de identificación del Ministerio del Interior.

(Si procede, marque con una X)

No autorizo la consulta de la bases de datos de identificación del DNI/NIE.

b) Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad a la que estuvieran afiliada, donde conste vida laboral con los siguientes datos:

- la empresa
- la categoría laboral (grupo de cotización)
- el periodo de contratación

c) Contratos de trabajo o certificaciones del empleador o de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral, en las que consten específicamente:

- la duración de los periodos de prestación del contrato
- la actividad desarrollada
- el intervalo de tiempo en el que se ha realizado dicha actividad
- la categoría profesional para la que ha sido contratada

La persona solicitante autoriza expresamente a la Consejería de Empleo, Políticas Sociales y Vivienda para que, si así lo considera, proceda a comprobar sus datos relativos a la vida laboral mediante el acceso a los sistemas de verificación de datos de la Seguridad Social.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma (DNI electrónico o certificado válido):