**ANEXO I.A DE LA CONVOCATORIA**

**Solicitud de Ayuda - Programa Integral de Cualificación y Empleo**

**Línea 1 - Ayudas a la Contratación**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO,**  **ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS**  ***NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:***   * ***Persona física:*** *copia compulsada del NIE O NIF del solicitante.* * ***Persona jurídica: copia compulsada de:***   + *NIE o NIF del firmante de la solicitud.*   + *Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.*   + *Copia compulsada del documento que acredite el poder de representación del firmante.*   + *Escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial.* * *Certificado de la Hacienda Foral de estar al día en sus obligaciones.* * *Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones.* * *Anexo II - Declaración Responsable.* * *Informe original expedido por la Tesorería de la Seguridad Social, relativo a la vida laboral de la entidad solicitante.* * *Documentación acreditativa de la plantilla preexistente a la contratación subvencionada.* * *Alta en la Seguridad Social como empleador.* * *Certificado de la entidad bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta correspondiente.*   ***En relación con los jóvenes contratados por los que se solicita la ayuda (Anexo III):***   * *Autorización al solicitante de estas ayudas por parte de la persona contratada para ceder aquellos datos de carácter personal que resulten necesarios para la petición, gestión y justificación de las mismas (Anexo IV).* * *Copia compulsada del NIF de la persona contratada.* * *Contratos de trabajo debidamente formalizados.* * *Vida laboral de los jóvenes por los que se solcita la ayuda.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de entrada de la solicitud | | | | | | | | \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ | | | | | |
| Recibida por (nombre Completo): | | | | | | | | Firma y/o sello de entrada | | | | | |
| ***DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE*** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre y apellidos o Razón Social** | | | | | **NIF/CIF** | | | | **Persona física**  **Persona Jurídica (Especificar):** | | | | |
| **Año de inicio de actividad:** | **Domicilio Social (calle/plaza)** | | | | | | | | | | | **CP** | |
| **Población** | | | | **Provincia** | | | **Epígrafe de IAE (actividad principal)** | | | | **Otros epígrafes, en su caso** | | |
| **Teléfono** | | **Fax** | | | | | **Dirección Internet** | | | | **Correo Electrónico** | | |
| **Si se trata de una persona jurídica,**  **representante legal (apellidos y nombre) firmante** | | | | | | | **NIF** | | | | **Cargo** | | |
| **Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):** | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona responsable:** | | | **Sexo:**   * Hombre * Mujer | | | **Teléfono:** | | | | **Fax** | | | **Correo Electrónico** |
| **Teléfono móvil:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Entidad bancaria:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Cuenta (código IBAN):** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA*** | | |
| **¿Declara responsablemente el solicitante que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en el Artículo 6 de la presente convocatoria?** | | |
| **Sí** | | **No** |
| **¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con el cumplimiento de las obligaciones del programa que se describen en el Artículo 7 de la presente Convocatoria?** | | |
| **Sí** | | **No** |
| **¿Se compromete el solicitante a comunicar la solicitud u obtención de ayudas concurrentes en caso de que esto ocurra durante el mantenimiento del empleo?** | | |
| **Sí** | **No** | |
| Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa):  D/Dña.  En      , a       de     de | | |

**ANEXO II DE LA CONVOCATORIA**

**Declaración responsable sobre los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiario y de otras subvenciones u otras ayudas públicas acogidas al régimen de minimis**

D/DOÑA:……………………………… con DNI. nº:……………, mayor de edad, en nombre y representación de………………………….con CIF Nº ……………., y domicilio a efectos de notificaciones en…………………………., en su calidad de ……………….. declara que es conocedor/a de las bases reguladoras de la convocatoria, que cumple con los requerimientos en las mismas señalados y acepta íntegramente su contenido

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

1. La empresa a la que representa no se encuentra incursa en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
2. Así mismo declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis.

En este sentido, declara haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años:

Año 2013 ………………………€

Año 2014 ………………………€

Año 2015 ………………………€

1. Declara en relación con la actividad subvencionada no haber recibido otras ayudas hasta el día de la fecha.
2. Está dada de alta en el Censo del IAE epígrafe nº………………., perteneciente a los sectores de industria, construcción, turismo, comercio o servicios.
3. El centro destinatario y directamente beneficiario de la subvención está ubicado en la provincia de..........
4. Reúne el resto de requisitos establecidos en el Artículo 4 de la presente convocatoria.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en…………………….., a…. de…….. de 201\_

Firma del representante legal:

**ANEXO III DE LA CONVOCATORIA**

**Relación de las personas contratadas para las que se solicita la subvención**

D/DOÑA:……………………………… con DNI. nº:……………, mayor de edad, en nombre y representación de………………………….con CIF Nº ……………., y domicilio a efectos de notificaciones en…………………………., en su calidad de ……………….., presenta la siguiente RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN, junto a la documentación adjunta que a continuación se relaciona:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nombre del Trabajador Contratado | **DNI (copia compulsada)** | **Anexo IV** | **Contrato de Trabajo Formalizado** | Fecha Inicio Contratación | Fecha Finalización Mantenimiento del Empleo | Acción Plan Capacitación en la que participa/participó  (Indicar Tipo de Acción y Fecha) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en…………………….., a…. de…….. de 201\_

Firma del representante legal:

**ANEXO IV DE LA CONVOCATORIA**

**Autorización al solicitante de las ayudas para cesión de datos**

**y comunicación a Fondo Social Europeo**

D/DOÑA:……………………………… con NIF/NIE:……………, con relación a las ayudas solicitadas por la empresa …………………………., con NIF/CIF ……………, al amparo de la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2015 del Programa Integral de Cualificación y Empleo

,

DECLARA:

1. De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero del que es titular Entidad Beneficiaria del Programa (Dirección Postal de la Entidad Beneficiaria) y sean utilizados para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo con la finalidad de registrar a los participantes y que se pueda dar cumplimiento a las acciones del Programa y la posterior auditoria. Asimismo, consiento que sean cedidos a las Cámaras de Comercio de Álava, Bilbao o Gipuzkoa, a la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, a la empresa, al Fondo Social Europeo, y al Ministerio de Empleo y Seguridad Social con las mismas finalidades en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección antes mencionada.
2. Que ha sido informado de que, en caso de que la empresa resulte beneficiaria de las citadas ayudas, éstas se encuentran cofinanciadas por Fondo Social Europeo en el marco del Programa Integral de Cualificación y Empleo, incluido en el Programa Operativo de Empleo Juvenil FSE 2014-2020.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en…………………….., a…. de…….. de 201\_

Firma del trabajador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO V.A DE LA CONVOCATORIA**

**Certificación justificación de la subvención / Línea 1 - Contrataciones laborales**

D/DOÑA:……………………………… con DNI. nº:……………, mayor de edad, en nombre y representación de………………………….con CIF Nº ……………., y domicilio a efectos de notificaciones en…………………………., en su calidad de ……………….., presenta la siguiente documentación justificativa asociada a la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2016 del Programa Integral de Cualificación y Empleo (resolución de concesión nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **Documentos a aportar** | **Documentos aportados** |
| 1 | Certificado de la Hacienda Foral de estar al día en sus obligaciones (a fecha de finalización del último contrato objeto de subvención) |  |
| 2 | Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones a fecha de finalización del último contrato objeto de subvención. |  |
| 3 | Vida laboral de la empresa beneficiaria de la ayuda, a fecha de finalización del último contrato objeto de subvención, para comprobar el mantenimiento del nivel de empleo conforme a lo establecido en el artículo 7 de la presente convocatoria. |  |
| 4 | Informes de la vida laboral del trabajador o trabajadores por los que se concedió la ayuda (o los tc’2 de la empresa en caso de no ser posible aportar los informes de vida laboral de los trabajadores/as). | Relacionar los nombres de los trabajadores/as contratados:  1…  2…  3… |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en…………………….., a…. de…….. de 201\_

Firma del representante legal: