MLKB

010646

Código SIACI

**ERE POR CAUSAS ECONÓMICAS, TÉCNICAS, ORGANIZATIVAS O DE PRODUCCIÓN.**

**ANEXO I**

**COMUNICACIÓN DE INICIO DEL PERIODO DE CONSULTAS**

 **MISMA.**

Nº Procedimiento

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA INTERESADA** |
| **SI ELIGE PERSONA FÍSICA SON OBLIGATORIOS LOS CAMPOS: TIPO DE DOCUMENTO, NOMBRE Y PRIMER APELLIDO** |
| PERSONA FÍSICA [ ]  NIF[ ]  | NIE[ ]   | NÚMERO DE DOCUMENTO |       |  |
|  |
| NOMBRE: |       | 1º APELLIDO:  |       | 2º APELLIDO: |       |  |
| **HOMBRE** [ ]   **MUJER** [ ] **SI ELIGE PERSONA JURÍDICA SON OBLIGATORIOS LOS CAMPOS: NÚMERO DE DOCUMENTO Y RAZÓN SOCIAL** |
| PERSONA JURÍDICA [ ]   | NÚMERO DE DOCUMENTO (CIF): |       |  |
|  |
| RAZÓN SOCIAL: |       |  |
|  |
|  |
| DOMICILIO:  |       |  |
|  |
| PROVINCIA: |       |  | C.P.: |       |  | POBLACIÓN: |       |  |
|  |
| TELÉFONO: |       |  | TELÉFONO MÓVIL: |       |  | CORREO ELECTRÓNICO: |       |  |
|  |  |
| **EL CORREO ELECTRÓNICO DESIGNADO SERÁ EL MEDIO POR EL RECIBIRÁ EL AVISO DE NOTIFICACIÓN Y EN SU CASO, DE PAGO.** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NI**F****[ ]**  NIE[ ]  NÚMERO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO: |       |  |
|  |
| NOMBRE: |       | 1º APELLIDO:  |       | 2º APELLIDO: |       |  |
| **HOMBRE** [ ]   **MUJER** [ ]  |
| DOMICILIO:  |       |  |
|  |
| PROVINCIA: |       |  | C.P.: |       |  | POBLACIÓN: |       |  |
|  |
| TELÉFONO: |       |  | TELÉFONO MÓVIL: |       |  | CORREO ELECTRÓNICO: |       |  |
|  |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| LA PERSONA INTERESADA ESTÁ OBLIGADA A LA COMUNICACIÓN POR MEDIOS ELECTRÓNICOS. LA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ EN LA PLATAFORMA DE NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS, [**HTTPS://NOTIFICA.JCCM.ES/NOTIFICA/**](https://notifica.jccm.es/notifica/)**.** COMPRUEBE QUE ESTÁ USTED REGISTRADO Y QUE SUS DATOS SON CORRECTOS. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**  |
| Responsable | Dirección General de Autónomos, Trabajo y Economía Social. |
| Finalidad | Gestión de expedientes de regulación de empleo tramitados por la Dirección General. |
| Legitimación | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos-Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores. |
| Destinatarios | Existe cesión de datos. |
| Derechos | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. |
| Información adicional | Disponible en la dirección electrónica:[**https://rat.castillalamancha.es/info/0738**](https://rat.castillalamancha.es/info/0738) |

|  |
| --- |
| **DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA EMPRESA** |
| * NATURALEZA DE LA EMPRESA/ENTIDAD:

**[ ]** SECTOR PRIVADO **[ ]** SECTOR PÚBLICO:  NATURALEZA:       ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ENTIDAD PÚBLICA:      * CÓDIGO DE CUENTA DE COTIZACIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL:
* ACTIVIDAD ECONÓMICA CONCRETA:
* CNAE:
* EPÍFGRAFE IAE:
* ANTIGÜEDAD DE LA EMPRESA (EN AÑOS):
* PLANTILLA TOTAL ACTUAL :
* CENTROS DE TRABAJO:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE ORDEN** | **DENOMINACIÓN CENTRO DE TRABAJO** | **Nº TOTAL DE TRABAJADORES/AS** | **DOMICILIO** | **LOCALIDAD** | **PROVINCIA** | **AFECTADO POR EL ERE SI/NO** |
|       |       |       |       |       |       |       |

* EL ERE AFECTA A TRABAJADORES/AS DE CENTROS DE TRABAJO EN MÁS DE UNA PROVINCIA DE CASTILLA-LA MANCHA (SI/NO) [ ]
 |

|  |
| --- |
| **CLASE DE ERE** |
| **[ ]** EXTINTIVO (No se extingue la totalidad de la plantilla).**[ ]** CIERRE DE ACTIVIDAD (Se extingue la totalidad de la plantilla). |

|  |
| --- |
| **CAUSA DEL ERE** |
| (MARCAR SÓLO LA QUE SE CONSIDERE PRINCIPAL) **[ ]** ECONÓMICAS:**[ ]** PÉRDIDAS ACTUALES.**[ ]** DISMINUCIÓN PERSISTENTE DEL NIVEL DE INGRESOS O VENTAS. **[ ]** PREVISIÓN DE PÉRDIDAS.[ ]  ADMINISTRACIONES PÚBLICAS: INSUFICIENCIA PRESUPUESTARIA SOBREVENIDA Y PERSISTENTE[ ]  OTRAS.**[ ]** TÉCNICAS.**[ ]** ORGANIZATIVAS.**[ ]** DE PRODUCCIÓN. |

|  |
| --- |
| **TRABAJADORES/AS AFECTADOS/AS** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** | **DNI** | **SEXO** | **FECHA NACIMIENTO** | **GRUPO PROFESIONAL** |  **NÚMERO DE ORDEN CENTRO DE TRABAJO** | **PERIODO PREVISTO PARA REALIZAR LOS DESPIDOS** |
|       |       |       |       |       |       |       |

Nº TOTAL:       (contador) Nº POR CENTRO DE TRABAJO: Nº DE ORDEN CENTRO:       Nº:       (contador)  |

|  |
| --- |
| **COMPOSICIÓN DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS/AS TRABAJADORES/AS O LA COMISIÓN NEGOCIADORA DEL ERE** |
| **CARÁCTERÍSTICAS DE LA PARTE SOCIAL QUE NEGOCIA EL ERE: (MARCAR SOLO UNA)****[ ]** REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS/AS TRABAJADORES/AS EN LA EMPRESA.**[ ]** COMISIÓN COMPUESTA POR LOS SINDICATOS MÁS REPRESENTATIVOS.**[ ]** COMISIÓN NEGOCIADORA CONSTITUIDA AL EFECTO.**DECLARACIÓN RESPONSABLE:**[ ]  EN AUSENCIA DE REPRESENTACIÓN LEGAL DE LOS/AS TRABAJADORES/AS, DECLARO QUE SE HA CUMPLIDO EL REQUISITO DE SOLICITAR A LOS SINDICATOS MÁS REPRESENTATIVOS SU PARTICIPACIÓN EN EL PERIODO DE CONSULTAS.**COMPOSICIÓN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **NOMBRE** | **DNI** | **AFECTADO/A (SI/NO)** | **Nº DE ORDEN CENTRO DE TRABAJO** | **REPRESENTANTE DE LOS/AS TRABAJADORES/AS (SI/NO)** | **DOMICILIO** | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|       |       |       |       | **[ ]**  |       | **[ ]**  |       |       |       |

Nº TOTAL:       (contador) Nº POR CENTRO DE TRABAJO: Nº DE ORDEN CENTRO:       Nº:       (contador)  |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
| **DECLARACIONES RESPONSABLES:**LA PERSONA ABAJO FIRMANTE, EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE PERSONA INTERESADA O ENTIDAD QUE SE INDICA, DECLARA QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES, DECLARANDO EXPRESAMENTE QUE [ ]  SON CIERTOS LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE COMUNICACIÓN, COMPROMETIÉNDOSE A PROBAR DOCUMENTALMENTE LOS MISMOS, CUANDO SE LE REQUIERA PARA ELLO.IGUALMENTE, LA PERSONA ABAJO FIRMANTE DECLARA CONOCER QUE EN EL CASO DE FALSEDAD EN LOS DATOS Y/O EN LA DOCUMENTACIÓN APORTADOS U OCULTAMIENTO DE INFORMACIÓN, DE LA QUE PUEDA DEDUCIRSE INTENCIÓN DE ENGAÑO EN BENEFICIO PROPIO O AJENO, PODRÁ SER EXCLUIDA DE ESTE PROCEDIMIENTO, SER OBJETO DE SANCIÓN Y, EN SU CASO, LOS HECHOS SE PONDRÁN EN CONOCIMIENTO DEL MINISTERIO FISCAL POR SI PUDIERAN SER CONSTITUTIVOS DE UN ILÍCITO PENAL.**DOCUMENTOS:**ADEMÁS DE LA INFORMACIÓN ANTES DESCRITA, DECLARA APORTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN COPIAS PDF:[ ]  DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA REPRESENTACIÓN PARA PRESENTAR ESTA COMUNICACIÓN, EN SU CASO, POR CUALQUIERA DE LOS MEDIOS ESTABLECIDOS EN EL APARTADO 4 DEL ARTÍCULO 5 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.[ ]  COPIA DE LA COMUNICACIÓN A LOS/AS TRABAJADORES/AS DE LA INTENCIÓN DE LA EMPRESA DE INICIAR EL PROCEDIMIENTO DE DESPIDO COLECTIVO.[ ]  COMUNICACIÓN A LOS/AS TRABAJADORES/AS DE LA APERTURA DEL PERIODO DE CONSULTAS.[ ]  MEMORIA EXPLICATIVA DE LAS CAUSAS ALEGADAS QUE MOTIVAN LA EXTINCIÓN.[ ]  PERIODO PREVISTO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS DESPIDOS.[ ]  NÚMERO Y CLASIFICACIÓN PROFESIONAL DE LOS/AS TRABAJADORES/AS AFECTADOS, DESGLOSADA, POR CENTRO DE TRABAJO Y, EN SU CASO, PROVINCIA Y COMUNIDAD AUTÓNOMA.[ ]  NÚMERO Y CLASIFICACIÓN PROFESIONAL DE LOS/AS TRABAJADORES/AS EMPLEADOS HABITUALMENTE EL ÚLTIMO AÑO DESGLOSADA, POR CENTRO DE TRABAJO Y, EN SU CASO, PROVINCIA Y COMUNIDAD AUTÓNOMA.[ ]  CRITERIOS TENIDOS EN CUENTA PARA LA DESIGNACIÓN DE LOS/AS TRABAJADORES/AS AFECTADOS/AS POR LOS DESPIDOS.[ ]  COPIA DEL ESCRITO DE SOLICITUD DE INFORME DE LA EMPRESA A LOS/AS REPRESENTANTES LEGALES DE LOS/AS TRABAJADORES/AS A QUE SE REFIERE EL ART. 64.5.a) y b) DEL ESTATUTO DE LOS TRABAJADORES.[ ]  REPRESENTANTES DE LOS/AS TRABAJADORES/AS QUE INTEGRARÁN LA COMISIÓN NEGOCIADORA O, EN SU CASO, INDICACIÓN DE LA FALTA DE CONSTITUCIÓN DE ÉSTA EN LOS PLAZOS LEGALES.[ ]  PLAN DE RECOLOCACIÓN EXTERNA PARA LOS/AS TRABAJADORES/AS AFECTADOS/AS.CAUSAS ECONÓMICAS: [ ]  MEMORIA ACREDITATIVA DE LOS RESULTADOS DE LA EMPRESA. (ART. 4.1 DEL REAL DECRETO 1483/2012)A) PÉRDIDAS ACTUALES: [ ]  CUENTAS ANUALES DEL ÚLTIMO EJERCICIO COMPLETO Y PROVISIONALES DEL ACTUAL. (ART. 4.2 DEL REAL DECRETO 1483/2012)B) PREVISIÓN DE PÉRDIDAS: (Además de la documentación contenida en el apartado A)[ ]  CRITERIOS PARA SU VALORACIÓN (ART. 4.3 DEL REAL DECRETO 1483/2012)[ ]  INFORME TÉCNICO SOBRE LA PREVISÓN DE PÉRDIDAS (ART. 4.3 DEL REAL DECRETO 1483/2012)C) DISMINUCIÓN PERSISTENTE DEL NIVEL DE INGRESOS O VENTAS:[ ]  CUENTAS ANUALES DEL ÚLTIMO EJERCICIO COMPLETO Y PROVISIONALES DEL ACTUAL. (ART. 18.1 DEL REAL DECRETO 1483/2012)[ ]  DOCUMENTACIÓN FISCAL O CONTABLE ACREDITATIVA DE LA DISMINUCIÓN DURANTE, AL MENOS, LOS DOS TRIMESTRES CONSECUTIVOS ANTERIORES A ESTA SOLICITUD. (ART. 18.2 DEL REAL DECRETO 1483/2012)[ ]  DOCUMENTACIÓN FISCAL O CONTABLE ACREDITATIVA DE LOS INGRESOS O VENTAS EN LOS MISMOS TRIMESTRES DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR. (ART. 18.2 DEL REAL DECRETO 1483/2012) CAUSAS TÉCNICAS, ORGANIZATIVAS O DE PRODUCCIÓN:[ ]  MEMORIA ACREDITATIVA DE LA CONCURRENCIA DE LAS MISMAS. (ART. 18.3 DEL REAL DECRETO 1483/2012)[ ]  INFORMES TÉCNICOS QUE ACREDITEN LAS CAUSAS TÉCNICAS, ORGANIZATIVAS O DE PRODUCCIÓN (ART. 5.2 DEL REAL DECRETO 1483/2012) |

Principio del formulario

Firma (DNI electrónico o certificado válido)

En      a       de       de 20

ORGANISMO DESTINATARIO:

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.

DIRECCIÓN GENERAL DE AUTÓNOMOS, TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027247

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE ALBACETE.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027715

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE CIUDAD REAL.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027733

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE CUENCA.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027753

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE GUADALAJARA.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027766

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESA Y EMPLEO.

DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE TOLEDO.

SERVICIO DE TRABAJO.

CÓDIGO DIR 3: A08027780