|  |
| --- |
| Nº Procedimiento |
| **030686** |
| Código SIACI |
| **SKQZ** |

|  |
| --- |
| **ANEXO I** |
| **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS CREA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS Y EMPRESAS ADHERIDAS QUE FORMAN PARTE DE LA**  **AGRUPACIÓN SOLICITANTE DE LA AYUDA** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| **Entidad**  **Promotora** |  | | | | NIF: | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | C.P | |  | Población: | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | Correo electrónico: | | | | |  | | | | |  |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificacióny, en su caso, de pago. El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>.Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Listado de Empresas Adheridas:** | | | | | | | | | | | | |
| **RAZÓN SOCIAL** | | | **NIF** | | | **LOCALIDAD** | | **PROVINCIA** | | | **Nº TRABAJADORES QUE SERÁN CONTRATADOS** | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA AGRUPACIÓN** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | Número de documento: | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | |  | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: |  | | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Se especificarán los datos identificativos de la persona representante de la agrupación recogido en la cláusula segunda del convenio (Anexo III).** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | |
| **Responsable** | Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral | | | | | |
| **Finalidad** | Gestión de los programas mixtos de formación y empleo | | | | | |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos.  Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral | | | | | |
| **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** | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es | | | | | |
|  | | | | | | |
| **DATOS DEL PROYECTO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Denominación del proyecto: | |  | | | |  |
|  | | | | | | |
| Provincia: |  | | Población: |  |  | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | |
| **Acción formativa:**  Acción formativa para la obtención de certificados de profesionalidad.  Programa específico de formación con itinerario de inserción.  Acción formativa que introduzca competencias de idiomas, de ofimática, tecnologías de la información y comunicación y/o conocimientos financieros, jurídicos y del funcionamiento de las Administraciones Públicas.  Acción formativa que incluya competencias clave de lengua y matemáticas. | | | |
| Denominación: |  | Código: |  |
|  |  |  |
| Nº de alumnos/as: |  | Horas solicitadas: |  |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Destinatarios:**  Personas con discapacidad con un grado igual o superior al 33 % reconocido como tal por los correspondientes servicios sociales competentes.  Personas víctimas de violencia de género y de violencia doméstica.  Personas víctimas de terrorismo.  P**erceptores de Rentas Mínimas de Inserción, así como los miembros de la unidad de convivencia beneficiarios de ellas.** Personas que no puedan acceder a las prestaciones a las que se hace referencia en el apartado anterior.  Menores internos incluidos en el ámbito de aplicación de la Ley Orgánica 5/2000, de 12 de enero, reguladora de la responsabilidad penal de los menores, cuya situación les permita acceder a un empleo y cuya relación laboral no esté incluida en el ámbito de aplicación de la relación laboral especial a que se refiere el artículo 53.4 del Reglamento de la citada Ley, aprobado por el Real Decreto 1774/2004, de 30 de julio, así como los que se encuentran en situación de libertad vigilada y los ex internos.  Jóvenes mayores de dieciocho años y menores de treinta, procedentes de Instituciones de Protección de Menores  Internos de centros penitenciarios cuya situación penitenciaria les permita acceder a un empleo y cuya relación laboral no esté incluida en el ámbito de aplicación de la relación laboral especial regulada en el artículo 1 del Real Decreto 782/2001, de 6 de julio, así como liberados condicionales y ex reclusos.  Personas con problemas de drogodependencia u otros trastornos adictivos que se encuentren en proceso de rehabilitación o reinserción social.  Personas procedentes de centros de alojamiento alternativo autorizados por la Comunidad Autónoma. Personas procedentes de servicios de prevención e inserción social autorizados por la Comunidad Autónoma. | | | |
| ***Cumplimente los/Módulos que se solicitan, indicando exclusivamente las horas dedicadas a la formación:*** | | | |
| **Código** | **Denominación Unidad de Competencia/Módulo** | | **Nº horas** *(1)* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 1. *Indique exclusivamente las horas dedicadas a la formación.* | | **TOTAL HORAS (a):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TRABAJO DESEMPEÑADO:** | |
| **Objeto de actuación:** | **Nº horas (b)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Horas totales solicitadas: (Horas formativas de la especialidad (a) + Horas de trabajo desempeñado** (b)**).** |  |
| **Subvención solicitada:** |  |

|  |
| --- |
| **COMPROMISOS DE EJECUCIÓN:** |
| Empresas:   * A la formalización de    *(números de contratos)* contratos temporales para       *(indicar la modalidad de contrato temporal en su caso: personas en situación de exclusión social, personas víctimas de violencia de género o doméstica, personas víctimas del terrorismo o personas con discapacidad),* de acuerdo con el proyecto presentado. La duración de la jornada laboral está establecida en el proyecto, no siendo inferior al 75% de la jornada completa. * El importe de la subvención a aplicar a este compromiso:       € /mes/alumno (incluidas las cuotas de la Seguridad Social cuando no estuvieran bonificadas). * La ocupación a desempeñar en la empresa por los alumnos/as/trabajadores, deberá estar relacionada con la formación realizada. * A incluir en los contratos la siguiente cláusula: “La presente acción será objeto de cofinanciación mediante el Programa Operativo Regional del FSE 2014-2020 de Castilla-La Mancha en un porcentaje máximo del 80% sobre los costes de la misma”.   Entidades Promotoras:   * Presentar un proyecto mixto de formación y empleo de acuerdo con lo establecido en la Resolución de la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, por la que se aprueba para el ejercicio de 2019 la convocatoria de subvenciones públicas para la realización de proyectos destinados a colectivos de integración socio-laboral para la puesta en marcha de proyectos de formación y empleo en el seno de la empresa (CREA) * Ofrecer formación adaptada a colectivos con especiales dificultades de inserción socio-laboral para el acceso al empleo realizando un itinerario personalizado, a su perfil, y a la ocupación a desempeñar en su puesto de trabajo.   El importe de la subvención a aplicar en concepto de formación se efectuará por hora/participante, a razón de 9 euros/hora/alumnos.   * Contratar a un/a técnico de inserción laboral, que acompañará al alumno en todo el desarrollo del proyecto.   El importe de la subvención a aplicar es de una cuantía máxima de 3.250 euros brutos/mes.   * Los miembros de la Agrupación se comprometen asimismo a cumplir con todas las obligaciones que se derivan de lo dispuesto en el artículo 6 de la Orden de Bases. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LA ENTIDAD PROMOTORA** | | | |
| 1. **Declaraciones responsables de la entidad promotora:** | | | |
| *D./Dña.:* |  | *con NIF* |  |
| *en representación de la Agrupación solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que la entidad promotora:* | | | |
| * Está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, o en su caso en la Mutualidad de Previsión Social correspondiente, así como encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones públicas. | | | |
| * No se encuentran incursos aquellos que ostenten la representación legal de las personas jurídicas, en los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla - La Mancha. | | | |
| * No hallarse incurso en ninguna de las circunstancias que determina el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. | | | |
| * Que posee las autorizaciones necesarias de las entidades y personas cuyos datos se derivan de la presente solicitud para el tratamiento informático de los mismos a los efectos de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de derechos digitales y demás normativa de desarrollo. * No haber sido nunca objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias firmes condenatorias por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 de la Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una Sociedad Libre de Violencia de Género en Castilla-La Mancha. | | | |
| * Cumple con la normativa de prevención de riesgos laborales, disponer de un plan de prevención de riesgos laborales y no haber sido sancionados, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme por infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales en el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención. En el caso de haber sido sancionado deberá indicarse el nº de acta de infracción: | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | (Nº Acta de Infracción: |  | ) | | | | |
|  | | | |
| * No ha realizado extinciones, suspensiones o reducciones de contratos en los supuestos contemplados en el artículo 5 e) de la Orden de Bases. * Que la entidad promotora está cualificada en proyectos de integración socio-laboral con los colectivos recogidos en el artículo 7 de la Orden de Bases. | | | |
| * Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad. | | | |
| Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesto como beneficiario. | | | |
| 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 de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones de la entidad promotora:**  **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.**  **NO:** Los acreditativos de identidad del representante legal.  **NO**: La información sobre vida laboral.  **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones tributarias con el Estado. (Sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 60.000 euros en el caso de entidades sin ánimo de lucro, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (que conlleva el pago de la tasa correspondiente y sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 60.000 euros en el caso de entidades sin ánimo de lucro, dependientes de aquellas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero)  **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. (Sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 60.000 euros en el caso de entidades sin ánimo de lucro, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero)  **NO**: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:  **-**  **-**  **-**  **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:**   * Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de      . * Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de      . * Documento      , presentado con fecha       ante la unidad       de la Administración de      .   En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:  **-**  **-**  **-**  En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.  La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de derechos digitales. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos electrónicos:** | |
| Escritura pública de constitución y estatutos debidamente inscritos en el registro correspondiente tanto de la entidad promotora como de las empresas adheridas. | |
| Tarjeta de Identificación Fiscal de los miembros de la Agrupación. | |
| Memoria del proyecto (según Anexo II) | |
| Convenio acreditativo entre la entidad promotora y entidades adheridas (Anexo III) | |
| Otros. Indique cuáles: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | | | | | |
| **Entidad Promotora:** | | | | | | |
| **Nombre de la entidad bancaria:** | | |  | | | |
| **Domicilio:** | | |  | | | |
| **País** | **CC** | **Entidad** | | **Sucursal** | **DC** | **Número de cuenta** |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | | | | | |
| **Empresa Adherida 1:** | | | | | | |
| **Nombre de la entidad bancaria:** | | |  | | | |
| **Domicilio:** | | |  | | | |
| **País** | **CC** | **Entidad** | | **Sucursal** | **DC** | **Número de cuenta** |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | | | | | |
| **Empresa Adherida 2:** | | | | | | |
| **Nombre de la entidad bancaria:** | | |  | | | |
| **Domicilio:** | | |  | | | |
| **País** | **CC** | **Entidad** | | **Sucursal** | **DC** | **Número de cuenta** |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | | | | | |
| **Empresa Adherida 3:** | | | | | | |
| **Nombre de la entidad bancaria:** | | |  | | | |
| **Domicilio:** | | |  | | | |
| **País** | **CC** | **Entidad** | | **Sucursal** | **DC** | **Número de cuenta** |
|  |  |  | |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PAGO DE TASAS** | |
| Según lo dispuesto en la Ley 9/2012, de 29 de noviembre, de Tasas y Precios Públicos de Castilla-La Mancha y otras medidas tributarias, este procedimiento puede conllevar el pago de tasas, por la obtención de los certificados acreditativos del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda autonómica de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, según las tarifas previstas en dicha Ley y sus actualizaciones correspondientes:  La cuantía de la tasa será de:    euros. | |
| *(11,44 € por certificado, si es el interesado quien lo solicita y 8,58 € por certificado, si el administrado autoriza para que sea la Administración de la Junta quien lo obtenga).* | |
| Podrá acreditar el pago realizado: | |
| Electrónicamente, mediante la referencia: |  |
| Adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | | a |  | de |  | de 20 |  |
|  | | | | | | | | |
| Fdo: | |  | | | | | | |

Firma electrónica del representante legal de la entidad solicitante

|  |
| --- |
| **DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.**  Código DIR3: A08013842- |