|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Procedimiento | | | | | | | | | Código SIACI | | | | | | | |
|  | 030755 | | | | | |  | |  | SKZA | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **-ANEXO I-**  **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE CARÁCTER INCENTIVADOR A LOS PROYECTOS DINAMIZADORES DEL EMPLEO LOCAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si es persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, nombre y apellido/s.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | | | NIF | | | | | | | NIE | | | Número de documento: | | | | | | |  | |  |
| Nombre: | | |  | | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | 2º Apellido: |  |  |
| **Si elige persona jurídica, comunidades de bienes u otros, son obligatorios los campos: número de documento y denominación / razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | |  | | | | | | | Número de documento: | | | | | | |  | |  |
| Denominación/ Razón social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Provincia: | | |  | | | | | | | | | | C.P.: | | | | |  | Población: | | |  | |  |
| Teléfono: | | |  | | | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | |  | | | Correo electrónico: | |  |  |
| Persona o entidad de contacto: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| Teléfono de contacto: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | Horario preferente para recibir llamada: | | | | |  |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso de pago.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | |  | | | | NIE | | | | |  | | | Número de documento: | | | | | | | |  | |  |
| Nombre: | | | |  | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | 2º Apellido: |  |  |
| Domicilio: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Provincia: | | | |  | | | | | | | | | C.P.: | | | | |  | Población: | | |  | |  |
| Teléfono: | | | |  | | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | |  | | Correo electrónico: | | |  |  |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que derive de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | D.G. de Programas de Empleo |
| **Finalidad** | Gestionar las subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla La Mancha |
| **Legitimación** | Ejercicio de Poderes Públicos - RDL 3/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Empleo. |
| **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**](mailto:protecciondatos@jccm.es) |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| 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. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Número de contratos de hombres: | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Número de contratos de mujeres: | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 1. Datos del centro de trabajo: Domicilio (calle y nº): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
| Localidad: | | |  | | | | | Código Postal: | | | |  | | | Provincia: | | | |  |  | |
| 1. Número de trabajadores indefinidos existentes en los centros de trabajo que tenga la empresa beneficiaria en Castilla-La Mancha en la fecha de la solicitud: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Declaraciones responsables de ayudas solicitadas o recibidas de las Administraciones Públicas.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Declaración responsable de que no se han solicitado a la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha o a otras Administraciones Públicas, otras ayudas, subvenciones o ingresos para la misma actividad. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso, deberá cumplimentar los siguientes datos: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Fecha de solicitud o recepción | |  | Importe de la ayuda/ingreso | | | | | |  | | Estado de la ayuda/ingreso | | | |  | Entidad concedente | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  | |  | | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  | |  | | | |  |  | | |  |
|  | |  | |  |  | | | | | |  | |  | | | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | |  |
| 1. **Otras declaraciones responsables:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que los puestos de trabajo objeto de subvención se genere en el territorio de Castilla-La Mancha. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, tanto con la Agencia Estatal de Administración Tributaria como con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y la Seguridad Social, así como encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegros de subvenciones públicas. Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el apartado de “Autorizaciones”, cuando la cuantía de la subvención no supere la cantidad de 18.000 €, o de 60.000 € si la subvención se otorga a entidades sin ánimo de lucro, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1.d) del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que aquellos que ostenten la representación legal de la entidad no se hallen incursos en ninguno de los supuestos de incompatibilidad que contempla la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha, de conformidad con lo expuesto en el artículo 74.2 del texto refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, o en aquellos regulados en la legislación electoral de aplicación. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que no concurre en ninguna de las circunstancias que determina el artículo 13 apartado 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que cuenta con un plan de prevención de riesgos laborales conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales y no ha sido sancionado, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por la comisión de infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales en el año anterior a la solicitud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que adquiere el compromiso de cumplir el objetivo, ejecutar el proyecto, realizar la actividad o adoptar el comportamiento que fundamenta la concesión de la ayuda. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que se compromete a comunicar a la Dirección General competente en materia de empleo en un plazo no superior a 30 días, cualquier modificación que se produzca respecto a los datos identificativos o a las circunstancias tenidas en cuenta en el momento de la concesión, así como de los compromisos y obligaciones asumidas por el beneficiario. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que las contrataciones subvencionables representen un incremento neto del número de empleados en la empresa en cuestión, en comparación con la media de los 12 meses previos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que el número de contratos indefinidos de la empresa, incluidos aquellos por los que se solicite la subvención, sea superior al 50% del total de contratos realizados por la empresa. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que no está sujeta a una orden de recuperación pendiente tras una decisión previa de la Comisión de la Unión Europea, que haya declarado una ayuda ilegal e incompatible con el mercado interior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | Que no está calificada como empresa en crisis de acuerdo a la definición prevista en el artículo 2.18 del Reglamento (UE) nº 651/2014, de la Comisión de 17 de junio de 2014. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - | 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, conforme a 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Declaración responsable de que son ciertos los datos consignados en la solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, a requerimiento de la Dirección General competente en materia de empleo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIONES** | | | | | | | | | |
| **Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la Dirección General de Programas de Empleo, procederá a verificar los datos que a continuación se relacionan salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación**: | | | | | | | | | |
|  | **NO:** | | Los acreditativos de identidad. | | | | | | |
|  | **NO:** | | La información sobre Seguridad Social incluida vida laboral. | | | | | | |
|  | **NO:** | | La información de estar al corriente de sus obligaciones tributarias y reintegro de subvenciones con la AEAT. (Sólo es exigible en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o de 60.000€ si la subvención se otorga a entidades sin ánimo de lucro, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). | | | | | | |
|  | **NO:** | | La información de estar al corriente de sus obligaciones tributarias y reintegro de subvenciones con la  Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha. (Que conlleva el pago de la tasa correspondiente.  Sólo es exigible en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o de 60.000€ si la subvención se  otorga a entidades sin ánimo de lucro, conforme a lo dispuesto en el art. 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 es exigible en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o de 60.000€ si la subvención se otorga a entidades sin ánimo de lucro, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). | | | | | | |
|  | **NO:** | | Los siguientes datos o documentos emitidos por cualquier Administración: | | | | | | |
|  | * Documento | |  | | | | | | |
|  | * Documento | |  | | | | | | |
|  | * Documento | |  | | | | | | |
| **Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, la Dirección General de Programas de Empleo, procederá a verificar los datos o documentos que se encuentran 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 caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente. | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | | |
|  | | |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados, junto a la solicitud como archivos anexos a la misma.** (Además, en caso de no otorgar la autorización a que se hace referencia en la AUTORIZACIÓN anterior, deberá presentar la documentación pertinente). | | |
|  | Escritura pública de constitución y estatutos debidamente inscritos en el registro correspondiente, Número de Identificación Fiscal (NIF) y escritura de apoderamiento de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica. | |
|  | Si es persona física, documentación acreditativa del poder de su representante, en su caso. | |
|  | Otros documentos (liste los documentos a aportar): | |
| 1º |  |  |
| 2º |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | |
| **Nombre de la entidad bancaria** |  |  |
| **Domicilio** |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN** | | | | **Código entidad** | | | | **Sucursal** | | | | **DC** | | **Número de cuenta** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PAGO DE TASAS** | | | |
| * **Sólo en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000 €, o de 60.000 € si la subvención se otorga a entidades sin ánimo de lucro, y que se perciba en el mismo ejercicio más de una subvención con cargo a una misma línea por considerarse el importe acumulado -** | | | |
|  | | | |
| Según lo establecido 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, según las tarifas previstas en dicha Ley y su actualización correspondiente: | | | |
| -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, de la entidad solicitante de la ayuda: | | | |
| La cuantía de la tasa será de |  | Euros | |
| Podrá acreditar el pago realizado: | | | |
| Electrónicamente, mediante la referencia: | |  |  |
| Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En** |  | **, a** |  | **de** |  | **de** |  |  |

Fdo.:

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA  DIR3: A08014035-Servicio de Incentivos al Empleo |