|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº Procedimiento | **020159** | Código SIACI | **SJI7** |

**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO ADMINISTRATIVO DE EMPRESAS DE INSERCION DE CASTILLA – LA MANCHA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social: | |  | | | | | | | | | | | | | | C.I.F. | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Inscripción Seg. Soc. | | | |  | | | | | | | | | | | C.N.A.E. | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividad Económica | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | |  | C.P.: | |  | |  | | Población: | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | |  | Teléfono móvil: | | | | |  |  | Correo electrónico: | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| NIF NIE Número de documento | | Número de documento: | | | | |  | | --- | |  | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: |  | | 2º Apellido: |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Carácter de la representación: | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO A EFECTOS DE LA NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | |  | C.P.: | |  | |  | | Población: |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  |  | Correo electrónico: | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | |  | | | | | | | |  | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | |

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Programas de Empleo para la concesión directa de subvenciones para promover y facilitar la integración laboral de las personas con discapacidad en centros especiales de empleo. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, Dirección General de Programas de Empleo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICACION DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Denominación: |  |  | C.I.F.: | B45454545 |
|  | | | | |
| Domicilio: |  |  | Teléfono: |  |
|  | | | | |
| Actividad: |  |  | C.N.A.E.: |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Denominación: |  |  | C.I.F.: | B45454545 |
|  | | | | |
| Domicilio: |  |  | Teléfono: |  |
|  | | | | |
| Actividad: |  |  | C.N.A.E.: |  |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Denominación: |  |  | C.I.F.: | B45454545 |
|  | | | | |
| Domicilio: |  |  | Teléfono: |  |
|  | | | | |
| Actividad: |  |  | C.N.A.E.: |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PLANTILLA DE TRABAJADORES** | | | | | |
| **Nº Trabajadores** | **Nº Socios Trabajadores** | **Nº Socios de Trabajo** | **Total** | **Nº Trabajadores en proceso de Inserción** | **Total Plantilla** |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETO DE LA SOLICITUD** | |
|  | |
| Calificación provisional | Calificación definitiva |
| Presentación Documentación Modificaciones Estatutarias | Presentación Plan de Actividades y Presupuestos Anuales |
| Presentación Cuentas Anuales, Informe de Gestión y Balance Social correspondiente al cierre de cada ejercicio económico | |
| Documentación acreditativa de mantener en cómputo anual porcentaje de trabajadores en proceso de inserción | |
| Documentación acreditativa de la aplicación de resultados o excedentes obtenidos | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **¿ACOMPAÑA DOCUMENTOS A ESTA SOLICITUD?** | |
|  | |
| Sí, acompaña todos los documentos | No acompaña todos los documentos |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA LA CALIFICACION PROVISIONAL** | |
|  | |
|  | Acreditación del representante legal de la empresa |
|  | Documentación acreditativa del nombre, razón social, CIF y domicilio de la empresa |
|  | Estatutos de constitución de la empresa |
|  | Estatutos de constitución de las entidades promotoras |
|  | Documentación acreditativa de la distribución del capital social entre la/s entidad/es promotor/as |
|  | Memoria justificativa y documentación que acredite el cumplimiento de los requisitos establecidos en las letras a), b), d) y g) del artículo 5 de la Ley 44/2007, de 13 de diciembre |
|  | Proyecto de viabilidad empresarial de la Empresa de Inserción |
|  | Autorizaciones de los organismos competentes necesarias para la apertura y funcionamiento de la empresa |
|  | Relación nominal de trabajadores en proceso de inserción contratados que habrán de suponer, como mínimo, el 30 por ciento de la plantilla total de la empresa no pudiendo ser inferior a dos |
|  | Contratos laborales suscritos con los trabajadores en procesos de inserción, sus altas en seguridad social y la acreditación de su situación de exclusión social expedida por los Servicios Sociales Públicos competentes |
|  | Itinerarios de inserción sociolaboral aceptados por los trabajadores en situación de exclusión social contratados |
|  | Medios necesarios con los que cuenta la empresa para cumplir con los compromisos derivados de los itinerarios de inserción sociolaboral |
|  | Compromiso expreso de proporcionar a los trabajadores, como parte de sus itinerarios de inserción, servicios, prestaciones, acciones de orientación, tutoría y procesos personalizados y asistidos de trabajo remunerado, formación en el puesto de trabajo, habituación laboral y social |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARA LA CALIFICACION DEFINITIVA** | |
|  | |
| En el plazo no superior a un año desde su calificación provisional: | |
|  | Acreditación de mantener en cómputo anual, desde su calificación, un porcentaje de trabajadores en proceso de inserción, cualquiera que sea la modalidad de contratación, de al menos el 30 por ciento del total de la plantilla durante el primer año de actividad, no pudiendo ser el número inferior a dos |
|  | Acreditación de aplicar, al menos el 80 por ciento de los resultados o excedentes disponibles obtenidos en el ejercicio a la mejora o ampliación de sus estructuras productivas y de inserción |
|  | Presentación del balance social de la actividad de la empresa que incluya la memoria económica y social, el grado de inserción en el mercado laboral ordinario y la composición de la plantilla así como la información sobre las tareas de inserción realizadas y las previsiones para el próximo ejercicio, acompañado del acuerdo de aprobación por el órgano de dirección de la entidad |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **OTRA DOCUMENTACION OBLIGATORIA A PRESENTAR POR EMPRESAS DE INSERCION UNA VEZ INSCRITAS** | |
|  | |
|  | Documentación acreditativa de las modificaciones que afecten su calificación, una ve inscritas en los Registros competentes a su forma jurídica |
|  | Plan de actividades y presupuestos de cada año en los tres meses anteriores al inicio del mismo, con especial mención a las tareas de inserción previstas para el próximo ejercicio presa |
|  | Cuentas anuales, informe de gestión y balance social de la actividad de la empresa que incluya la memoria económica y social, el grado de inserción en el mercado laboral ordinario y la composición de la plantilla así como la información sobre las tareas de inserción realizadas, todo ello en los tres meses siguientes al cierre de cada ejercicio económico y sin perjuicio de las obligaciones de depositar las cuentas y el informe de gestión en los Registros que correspondan a su forma jurídica |
|  | Acreditación de mantener en cómputo anual, desde su calificación, un porcentaje de trabajadores en proceso de inserción, cualquiera que sea la modalidad de contratación, de al menos el 30 por ciento durante los tres primeros años de actividad y de al menos el 50 por ciento del total de la plantilla a partir del cuarto año, no pudiendo ser el número inferior a dos |
|  | Documentación que acredite la aplicación, al menos, del ochenta por ciento de los resultados o excedentes disponibles obtenidos en cada ejercicio a la mejora o ampliación de sus estructuras productivas y de inserción |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELACION NOMINAL DE TRABAJADORES EN PROCESO DE INSERCION** | | | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRE\*** | **DNI** | **EDAD** | **Nº AFILIACION SEG. SOCIAL** | **FECHA DE ALTA** | **CATEGORIA PROFESIONAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Se relacionarán por orden alfabético de apellidos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOTACION DE PERSONAL PARA EL DESARROLLO DE LOS ITINERARIOS DE INSERCION SOCIOLABORAL** | | | | | |
| **APELLIDOS Y NOMBRE\*** | **DNI** | **EDAD** | **Nº AFILIACION SEG. SOCIAL** | **FECHA DE ALTA** | **CATEGORIA PROFESIONAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*Se relacionarán por orden alfabético de apellidos

|  |
| --- |
| **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 inscripción en Registros Oficiales,  de la entidad solicitante de la inscripción:  La cuantía de las tasas Euros   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   Podrá acreditar el pago realizado:   |  | | --- | |  |   Electrónicamente, mediante la referencia:  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. | |

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

En , a de de 20

Organismo destinatario: Dirección General de Programas de Empleo