|  |
| --- |
|  |
| **ANEXO III**  **LÍNEA 1**  **JUSTIFICACIÓN DE AYUDAS POR INVERSIÓN FIJA GENERADORA DE EMPLEO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona Física: | | | | NIF: | | | | | | Pasaporte/NIE: | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica: | | | | Número de documento: | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | |  | C.P.: | | |  | | | | |  | | | Población: | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | | |  | Correo electrónico: | | | | | |  | | |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO BENEFICIARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   Denominación CEE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº Registro CEE: |  | Actividad Principal: |  | Actividad Secundaria: | | |  |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Provincia: |  |  | C.P.: |  |  | Población: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | | |  | Correo electrónico: | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | | | | Pasaporte/NIE | | | | |  | | Número de documento: | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: |  | | | | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | |  | | |  | | C.P.: | | | | | | |  |  | | | Población: | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | |  | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | | |  | | Correo electrónico: | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Las comunicaciones que deriven de esta solicitud se realizarán con la persona representante legal, o en su caso, con el que ostente el poder para presentar la solicitud telemática.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Notificación electrónica: La persona solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrada/o y que sus datos son correctos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo |
| **Finalidad** | Gestión de los procedimientos administrativos para la integración laboral y al fomento del empleo de las personas con discapacidad |
| **Legitimación** | 6.1 e) Misión en interés público o ejercicio poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos.   Ley 3/2023, de 28 de febrero, 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** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/0296> |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPEDIENTE DE REFERENCIA** | |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE DE SUBVENCIÓN AL QUE SE REFIERE LA JUSTIFICACIÓN |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTE A JUSTIFICAR** | |
| IMPORTE A JUSTIFICAR |  |

|  |
| --- |
| **A) DOCUMENTACIÓN REFERIDA A LA INVERSIÓN FIJA GENERADORA DE EMPLEO.** |
| **MEMORIA PROYECTO REALIZADO PARA LA SUBVENCIÓN** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO REALIZADO** | | | | |
| **ACTIVIDAD REALIZADA** | |  | | |
| **NUMERO DE TRABAJADORES/AS CONTRATADOS/AS** | |  | | |
| **IMPORTE TOTAL DE LA INVERSIÓN** | |  | | |
| **DESCRIPCIÓN PORMENORIZADA DE LA ACCIÓN O GASTO A REALIZAR, MOTIVO Y NECESIDAD DE LA MISMA** | | | | |
|  | | | | |
| **DETALLE DEL PLAN DE INVERSION** | | | |
| **INVERSIÓN FIJA** | **EUROS** | | **% SOBRE TOTAL** |
| Aplicaciones informáticas |  | |  |
| Construcciones |  | |  |
| Instalaciones técnicas |  | |  |
| Maquinaria |  | |  |
| Utillaje |  | |  |
| Otras instalaciones |  | |  |
| Mobiliario |  | |  |
| Equipos para procesos de información |  | |  |
| Elementos de transporte |  | |  |
| Otro inmovilizado material |  | |  |
| TOTAL INVERSION FIJA |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESUMEN DE LA FINANCIACIÓN** | | |
|  | **EUROS** | **% SOBRE TOTAL** |
| Recursos propios |  |  |
| Recursos ajenos |  |  |
| Subvención solicitada D.G.P.E. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| **B) DOCUMENTACIÓN REFERIDA A LAS NUEVAS CONTRATACIONES REALIZADAS CON POSTERIORIDAD A LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | |
| **NIF** | **1º Apellido** | **2º Apellido** | **Nombre** | **Sexo (V/M)** | **Tipo de discapacidad** | **% de discapacidad** | **Categoría profesional** | **Fecha contrato inicial indefinido o transformación** | **Coeficiente de jornada laboral (1)** | **Importe solicitado (2)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Se reflejará el coeficiente de tiempo parcial de la jornada del trabajador (en base 1000).

(2) Las cuantías para las ayudas a proyectos generadores de empleo, para las contrataciones a tiempo completo, serán las siguientes:

1. Hasta 12.000 euros, por cada nueva contratación con carácter indefinido o transformación vinculada a la inversión fija que contribuya a la reconversión productiva o a la innovación del centro especial de empleo, si el número de personas trabajadoras con discapacidad supera el 90 por ciento de su plantilla.
2. Hasta 11.000 euros, por cada nueva contratación con carácter indefinido o transformación vinculada a la inversión fija en el centro especial de empleo, si el número de personas trabajadoras con discapacidad supera el 90 por ciento de su plantilla.
3. Hasta 10.000 euros, por cada nueva contratación con carácter indefinido o transformación vinculada a la inversión fija que contribuya a la reconversión productiva o a la innovación del centro especial de empleo, si el número de personas trabajadoras con discapacidad está comprendido entre el 70 por ciento y el 90 por ciento respecto del total de la plantilla.
4. Hasta 9.000 euros, por cada nueva contratación con carácter indefinido o transformación vinculada a la inversión fija en el centro especial de empleo, si el número de personas trabajadoras con discapacidad está comprendido entre el 70 por ciento y el 90 por ciento respecto del total de la plantilla.

Las cuantías se reducirán en la contratación a tiempo parcial, proporcionalmente a la jornada que figure en el contrato de trabajo

|  |  |
| --- | --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA PERCIBIR LA AYUDA** | |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:  - Declaración responsable de que la entidad solicitante se halla al corriente de sus obligaciones tributarias con la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, y de las obligaciones por reintegro de subvenciones. (Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el apartado “AUTORIZACIONES”, cuando la cuantía de la subvención no supere la cantidad de 18.000 € o de 60.000 €), conforme a lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero. | |
|  | Sí ha solicitado/obtenido cualquier otra ayuda estatal, de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha o cualquier otra Administración, correspondiente –parcial o totalmente- a los mismos costes subvencionables según los datos cumplimentados a continuación:   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Fecha de solicitud o recepción |  | Importe de la ayuda/ingreso |  | Estado de la ayuda/ingreso |  | Entidad concedente | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |
| Son ciertos los datos consignados en la presente justificación 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 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** |
| Con la presentación de esta justificación, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones por el reintegro de subvenciones. (Solo en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o 60.000€ conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 el Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  **AUTORIZACIÓN DATOS TRIBUTARIOS:**    Autorizo la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (Sólo en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o 60.000€ conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 el Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:  -  -  -  En el caso de que se haya opuesto o no se haya autorizado a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.  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 Personales y garantía de los derechos digitales |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados y presentados junto con la solicitud como archivos anexos a la misma.** | |
|  | Memoria justificativa de las actuaciones e inversiones realizadas.  Relación clasificada de los gastos e inversiones, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y fecha de pago.  Facturas (u otros documentos de valor probatorio equivalentes en el tráfico jurídico mercantil, o con eficacia administrativa) justificativas de los gastos realizados, emitidas de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento por el que se regulan las obligaciones de facturación, aprobado por Real Decreto 1619/2012, de 30 de noviembre.    Justificantes del pago efectivo de las facturas, emitidos conforme a la Orden de 7 de mayo de 2008, de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se regula la forma de acreditación del pago efectivo del gasto realizado en materia de subvenciones.  Las tres ofertas de distintos proveedores que, en aplicación del artículo 31.3. de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, en su caso, haya solicitado el beneficiario, con indicación de la oferta elegida.  Certificado del registro público correspondiente donde conste la afección del bien al fin concreto para el que se concedió la subvención  En su caso, la carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados, así como de los intereses derivados de los mismos.  Informe de la plantilla media de trabajadores en alta expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.  Anexo I de autorización para el acceso a datos personales debidamente cumplimentado por cada una de las contrataciones realizadas con posterioridad a la solicitud. En el supuesto de que conste oposición expresa a la consulta de los datos, deberá aportarse la correspondiente documentación.  En su caso, una relación detallada de otros ingresos y subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación de su importe y su procedencia. |
|  |  |

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

Firma

Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA

Código DIR3: A08044830