|  |
| --- |
| **-ANEXO III-**  **COMUNICACIÓN DE CONTRATO Y/O SUSTITUCIÓN**  **SUBVENCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN EN EL MARCO DEL PROGRAMA HORIZONTE EMPLEO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona física:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | | NIF | | | | | Pasaporte / NIE | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | | | | | Mujer | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | | | | 1er Apellido: | | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | |  | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Comunidad de bienes:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunidad de bienes | | | | | |  | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en todo caso:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | |  | | | | | | | | | C.P.: | | | |  | | | Población: | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | |  | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | |  | | | Correo electrónico: | | | | | | | |  |  |
| *El correo electrónico designado deberá coincidir con el indicado en la plataforma de notificaciones de la JCCM y será el medio por el que desea recibir el aviso de la notificación y, en su caso, del pago.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona o entidad de contacto: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto: | | | | |  | | | | | | | | Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1er Apellido: | | | |  | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | |  | | Pasaporte / NIE | | |  | | | Número de documento: | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | | Hombre | | Mujer | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | | C.P.: | | |  | | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | | Teléfono móvil: | | | | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe persona representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la persona o entidad interesada.** El correo electrónico designado por la persona representante deberá coincidir con el indicado en la plataforma de notificaciones de la JCCM. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de personas desempleadas en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o Ejercicio de 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.  Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de mayo de 2021. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o limitación del tratamiento, tal y como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/0243**](https://rat.castillalamancha.es/info/0243) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO AL QUE SE ADSCRIBE LA CONTRATACIÓN** | | | | |
|  | | | | |
| Proyecto n.º |  |  | Nombre del proyecto: |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA CONTRATACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA Y/O SUSTITUTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nombre: |  | | | | | | | | | | | 1er Apellido: | | | | |  | | | | | | | | 2º Apellido: | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. NIF/NIE: |  | | | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Sexo: | |  | | | Hombre | | |  | | | | | Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Domicilio (calle y n.º): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | |  | | | | | | | | | | | | Código Postal: | | | | | | |  | | | | Provincia: | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | | |  | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | |  | | | | | Correo electrónico: | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **DATOS DEL CONTRATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Modalidad de contrato: | | | | | | Contrato vinculado a programas de activación para el empleo. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contrato formativo para la obtención de la práctica profesional adecuada al nivel de estudios. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Contrato indefinido. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Código de contrato: | | | | | | |  | | | | | | | |  | | Fecha inicio: | | | | |  | | | | Fecha finalización (\*): | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Grupo de cotización: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Puesto de trabajo / Perfil profesional: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Titulación / Certificado profesional: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Código del certificado profesional, en su caso: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Duración del contrato (en meses) (\*): | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Datos del centro de trabajo: Domicilio (calle y n.º) | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio (o pedanía, en su caso): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | Código Postal: | | | | | |  | | Provincia: | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(\*) No cumplimentar cuando se trate de un contrato indefinido.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Si la persona contratada arriba indicada sustituye a otra se deberán cumplimentar los siguientes datos de la persona trabajadora sustituida:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUIDA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| NIF: |  | Nombre: |  | 1er Apellido: |  | 2o Apellido: |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Motivo de la sustitución: | | Renuncia voluntaria | | | | | | |
|  | | Jubilación | | | | | | |
|  | | Muerte, incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez | | | | | | |
|  | | Despido disciplinario | | | | | | |
|  | | Despido por no superación del período de prueba | | | | | | |
|  | | Otras causas | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | | | |
|  | | | |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados junto a este anexo como archivos adjuntos al mismo.** | | | |
|  | | | |
|  | Contrato vinculado a programas de activación para el empleo, contrato formativo para la obtención de la práctica profesional adecuada al nivel de estudios o contrato indefinido.  Cuando la contratación se formalice con personas jóvenes con edades comprendidas entre los 18 y 29 años, en el contrato debe constar expresamente una cláusula que indique: “El presente contrato es objeto de cofinanciación por el Programa del Fondo Social Europeo Plus (FSE+) Castilla-La Mancha 2021-2027, con un porcentaje de cofinanciación del 85% de los costes totales subvencionables”. | | |
|  | | | |
|  | Certificado de Situación en el Censo de Actividades Económicas de la AEAT. | | |
|  | | | |
|  | Plan formativo individual. | | |
|  | | | |
|  | | Acreditación de la publicidad de la cofinanciación del proyecto por el Fondo Social Europeo Plus y la Consejería de Economía, Empresas y Empleo (cartel, placa, pantalla electrónica, etc.), en su caso. | |
|  | | | |
|  | | Anexo IV. Declaración/Autorización de la persona contratada. | |
|  | | | |
|  | | Anexo V. Acta de selección y Bases de la convocatoria, en caso de entidades del artículo 3.1.a) de la Orden de bases reguladoras. | |
|  | | | |
|  | | Oferta genérica de empleo. | |
|  | | | |
|  | | Otros documentos: (liste los documentos a aportar) | |
|  | | | |
|  | | | 1º      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | 2º      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | | |

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

Fdo.:

|  |
| --- |
| SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN ALBACETE.  Código DIR3: A08027717  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN CIUDAD REAL.  Código DIR3: A08027735  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN CUENCA.  Código DIR3: A08027755  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN GUADALAJARA.  Código DIR3: A08027768  SERVICIO DE EMPLEO DE LA DELEGACIÓN PROVINCIAL DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO EN TOLEDO.  Código DIR3: A08027782  SERVICIO DE FOMENTO DEL EMPLEO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO.  Código DIR3: A08044831 |