|  |
| --- |
| Nº Procedimiento |
| **030695** |
| Código SIACI |
| **SKTD** |

|  |
| --- |
| **ANEXO VI** |
| **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS NO LABORALES PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS “FORMACIÓN-PLUS”** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | NIF: |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Provincia: |  | C.P.: |  | Población: | | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Teléfono: |  |  |  | Correo electrónico: | |  | |  |
|  | | | | | | | | |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y 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 | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | Número de documento: | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | |  | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: |  | | Población: | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Formación Profesional para el Empleo |
| **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** | Disponible en la dirección electrónica: https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Denominación del proyecto: | | |  | | |  |
|  | | | | | | |
| Provincia: |  | | | Población: |  |  |
|  | | | | | | |
| Nª expediente: | |  | | | |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| Denominación C.P. realizado | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | |
| Código C.P. |  | | | Número de alumnos: |  | |  |
|  | | | | | | | |
| **PRÁCTICAS NO LABORALES EN EMPRESAS:** | | | | | | | | |
| **Puesto de trabajo** | | **Principales actividades a realizar** | | | | **Nº horas (b)** | | |
|  | |  | | | |  | | |
|  | | **Horas de prácticas no laborales** (240 horas mínimo) | | | |  | | |
| Localización del centro de trabajo donde realizar las prácticas:  Dirección completa:  Localidad: | | | | | | | | |
| **ACUERDOS:** | | | | | | | | |
| En base al Real Decreto 1543/2011, de 31 de octubre, por el que se regulan las prácticas no laborales en empresas se han suscrito acuerdos con las siguientes personas pertenecientes a los colectivos arriba indicados:  1.-  2.-  3-  4.-  5.-  6.-  7.-  8.-  9.-  10.-  11.-  12.-  13.-  14.-  15.- | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Declaración responsable de ayudas solicitadas o recibidas de las Administraciones Públicas de concurrencia y de mínimis.** | | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaración responsable de que no se han solicitado a las Administraciones Públicas o entes públicos o privados nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, otras ayudas, subvenciones o ingresos para el mismo fin.   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 |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| * Declaración responsable de que las ayudas concedidas, aisladamente o en concurrencia con subvenciones y otras ayudas de otras Administraciones Públicas, o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales, no superan el coste de la actividad a desarrollar por el beneficiario.   En el supuesto de haber recibido durante los últimos 3 años subvenciones sujetas al régimen de mínimis, deberá cumplimentar los siguientes datos: | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Entidad | | |  | Fecha de concesión | | |  | Cuantía | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  |  | | |  |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Importe total | | |  |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Declaraciones responsables**: | | | | |
| *D./Dña.:* |  | *con NIF* |  | *,* |
| *en representación de la entidad solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:* | | | | |
|  | | | | |
| * No encontrarse 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. | | | | |
| * 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 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales, y garantía de los derechos digitales y demás normativa de desarrollo. | | | | |
| * Disponer de un plan de prevención de riesgos laborales, conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre. | | | | |
| * No ha sido sancionada, 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. | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | (Nº Acta de Infracción: |  | ) | | | | | |
| * Hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como por reintegro de subvenciones públicas. (Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el siguiente apartado, cuando se trate de subvenciones que no superen la cantidad de 18.000 € o de 60.000 € por perceptor y año, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). | | | | |
| * Estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. (Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el siguiente apartado cuando se trate de subvenciones que no superen la cantidad de 18.000 euros o de 60.000€ por perceptor y año, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). * No encontrarse incursa en ninguna de las circunstancias que determina el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. | | | | |
| * Contar con los recursos humanos y materiales necesarios para impartir las prácticas no laborales. | | | | |
| * 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. | | | | |
| Que son ciertos los datos consignados en la solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, a requerimiento del órgano instructor  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:**  **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.  **NO**: La información sobre Seguridad Social incluida 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 18.000 € o de 60.000 € por perceptor y año, 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 18.000 € o de 60.000 € por perceptor y año, 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 18.000 € o de 60.000 € por perceptor y año, 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 normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal. |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos electrónicos:** |
| Acuerdos suscritos entre la empresa y las personas que van a desarrollar las prácticas no laborales, conforme al modelo que se encuentra disponible en la sede electrónica de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (<https://www.jccm.es/tramitesygestiones/suscripcion-de-contratos-para-el-desarrollo-de-practicas-no-laborales-en-empresas>) |
| Otros. Indique cuáles: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | | | | | |
| **Empresa:** | | | | | | |
| **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 |  | €. | |
| *(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 FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.**  Código DIR3: A08027235- |