|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Procedimiento | | | Código SIACI | | |
|  | 030853 |  |  | SLAW |  |
|  | | |  | | |

|  |
| --- |
| **-ANEXO I-**  **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE INSERCIÓN LABORAL EN EL MARCO DEL PACTO DE ESTADO EN MATERIA DE VIOLENCIA DE GÉNERO, DIRIGIDO A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO Y A MUJERES EN SITUACIÓN DE ESPECIAL VULNERABILIDAD EN EL ÁMBITO RURAL.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE ENTIDAD** | | | | |
|  | | | | |
|  | Entidad local. | | |  |
|  | | | | |
|  | Entidad vinculada o dependiente de una entidad local. | | |  |
|  | | | | |
|  | Entidad sin ánimo de lucro. | | |  |
|  | | | | |
|  | Persona física. | | |  |
|  | | | | |
|  | Persona jurídica. | | |  |
|  | | ***Indicar tipo de persona jurídica:*** | |  |
|  | |  | Sociedad mercantil |  |
|  | |  | Sociedad laboral |  |
|  | |  | Cooperativa |  |
|  | |  | Comunidad de bienes |  |
|  | |  | Sociedad civil |  |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar solo en caso de persona física:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | | | NIF | | NIE | | | | | Número de documento: | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | 2º Apellido: | | | | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar todo tipo de entidad a excepción de personas físicas:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar todo tipo de entidad:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | C.P.: | |  | | Población: | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | Teléfono móvil: | | | | | |  | | Correo electrónico (\*): | | | |  | | |  |
| (\*) El correo electrónico aportado será el medio designado 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto: | | | |  | | | | Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Programas de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Real Decreto Legislativo 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** | Disponible en la dirección electrónica: <https://www.castillalamancha.es/proteccióndedatos> |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | |
|  | | |
| **TOTAL SUBVENCIÓN SOLICITADA:** | |  |
|  | | |
|  | | **Total mujeres a contratar** |
|  | **Línea 1. Ayudas para la formalización de contratos temporales, no inferiores a 180 días de duración, con mujeres pertenecientes a los colectivos indicados en el artículo 8.2.a) y b), del Decreto, proporcionándoles una práctica profesional adecuada al nivel de estudios cursados o la experiencia previa adquirida.** |  |
|  | | |
|  | **Línea 2. Ayudas para la formalización de contratos temporales, no inferiores a 180 días de duración, con mujeres pertenecientes al colectivo indicado en el artículo 8.2.c), del Decreto, proporcionándoles una práctica profesional adecuada al nivel de estudios cursados o la experiencia previa adquirida.** |  |
|  | | |
|  | **Línea 3. Ayudas para la formalización de contratos de carácter indefinido o transformaciones en contratos indefinidos de los contratos temporales a mujeres pertenecientes a los colectivos indicados en el artículo 8.2, del Decreto, facilitándoles el acceso a un puesto de trabajo adecuado a su nivel de estudios y a su experiencia previa adquirida.** |  |
|  | | |
| **TOTAL PERSONAS SOLICITADAS:** | |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Declaración responsable de ayudas solicitadas o recibidas de las Administraciones Públicas de concurrencia:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 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, de la Unión Europea o de organismos internacionales, no superan el coste de la actividad a desarrollar por el beneficiario. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 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:** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | - 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 con la Seguridad Social, en su caso en la Mutualidad de Previsión Social correspondiente, así como encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones públicas. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | - Que no está incursa la persona física, los administradores o aquellos que ostenten la representación legal de la entidad 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,o en aquellos regulados en la legislación electoral de aplicación. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | - Que no está incursa en ninguna de las otras circunstancias que determina el artículo 13 apartado 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | - Que dispone de un plan de prevención de riesgos laborales conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, y se compromete a impartir la formación necesaria en esta materia, en función del puesto de trabajo a desarrollar. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | -Que la entidad no ha sido sancionada, 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 no ha realizado extinciones, despidos colectivos, suspensiones o reducciones de jornada en los términos recogidos en el artículo 5.1.f) del decreto. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | - Que no ha 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 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | - Que dispone de un Plan de igualdad, cuando así lo establezca la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | Que son ciertos los datos consignados en la solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, a requerimiento del órgano competente para instruir el procedimiento de concesión de estas ayudas. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **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:** | Los acreditativos de domicilio o residencia, a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | **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 60.000 € en el caso de entidades sin ánimo de lucro, o 18.000€ en el caso de empresas, 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 60.000 € en el caso de entidades sin ánimo de lucro, o 18.000€ en el caso de empresas, 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 60.000 € en el caso de entidades sin ánimo de lucro, o 18.000€ en el caso de empresas, 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 la Administración: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | - Autorización de la Consejería correspondiente en el caso de entidades locales de Castilla-La Mancha, entidades vinculadas o dependientes de las mismas, cuando se trate de proyectos a ejecutar en inmuebles cuya titularidad corresponda a la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | * 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. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **AUTORIZA** a este órgano gestor de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, para que pueda proceder al uso de: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | **SI** | | **NO:** | El correo electrónico y teléfono fijo o móvil señalado en la solicitud como medio adecuado para recibir información de la situación y estado de la tramitación de la ayuda. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | | La presente 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, todo ello de conformidad con la,normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal. | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | |
|  | |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados y presentados junto a la solicitud como archivos anexos a la misma.** (Además,en caso de no otorgar la autorización a que se hace referencia en las AUTORIZACIONES anteriores, deberá presentar la documentación pertinente). | |
|  | |
|  | Número de Identificación Fiscal (N.I.F.) |
|  | |
|  | Escritura pública de constitución y estatutos, debidamente inscritos en el registro correspondiente que acrediten su condición de entidades sin ánimo de lucro, empresas, sociedades laborales o cooperativas, comunidades de bienes y sociedades civiles, en su caso. |
|  | |
|  | Acreditación de la representación del firmante mediante cualquier medio válido en derecho, que deje constancia fidedigna de la misma o escritura de apoderamiento de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica. |
|  | |
|  | Si es persona física, documentación acreditativa del poder del representante legal, en su caso. |
|  | |
|  | En el supuesto de Entidades Locales, Entidades Vinculadas o Dependiente, certificado de la persona titular de la Secretaría o del/de la Interventor/a de la entidad acreditativo de que la contratación realizada no cubre puestos de trabajo estructurales de carácter permanente. |
|  | |
|  | Otros documentos: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| En caso de que este procedimiento conlleve el pago de tasa por la obtención del certificado acreditativo 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  (11,44 € por certificado, si es el interesado quien lo solicita y 8,58 € por certificado, si el administrado aporta autorización para que sea la Administración de la Junta quien lo obtenga. Cuantía de la tasa según Resolución de 12/01/2015, de la Dirección General de Tributos y Ordenación del Juego, por la que se da publicidad a la relación de las tasas vigentes en la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, con las cuantías e importes actualizados para el ejercicio 2015.)  Podrá acreditar el pago realizado:  Electrónicamente, mediante la referencia:  Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria. |

**Solicita** subvención conforme a lo dispuesto en El Decreto \_\_\_/2019, de \_\_\_\_\_\_\_\_, de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, por el que se establecen las bases reguladoras de subvenciones para el desarrollo de programas de inserción laboral en el marco del Pacto de Estado en materia de violencia de género, dirigidos a mujeres víctimas de violencia de género y a mujeres en situación de especial vulnerabilidad en el ámbito rural.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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  Código DIR3: A08013841 |