|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AYUDA DE LOS SERVICIOS DE AJUSTE PERSONAL Y SOCIAL A TRAVÉS DE LAS UNIDADES DE APOYO** | | | |
| **ANEXO X -B RELACIÓN DE LOS/LAS PREPARADORES/AS LABORALES QUE CONFORMAN LAS UNIDADES DE APOYO EN EL PERÍODO SUBVENCIONABLE** | | | |
| Centro especial de empleo: |  | | |
| Número de registro de CEE: | CLM\_  \_ |  | |
| DNI/NIE de la persona representante legal del centro: |  | Nombre y apellidos de la persona representante legal del centro: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personal Técnico** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nº Orden** | **DNI/NIE** | **1º Apellido (1)** | **2º Apellido** | **Nombre** | **Sexo (V/M)** | **Obtiene ayuda costes salariales en 2022** | **Titulación** | **Importe de los costes salariales que se imputan a la ayuda (2)** | **Contrato personal preparador laboral** | | | | | **Persona trabajadora que sustituye a personal preparador laboral (7)** | | | | | |
| **Tipo de contrato (3)** | **Jornada (4)** | **% dedicación UUAA (5)** | **Fecha inicio** | **Fecha fin (6)** | **Fecha inicio sustitución** | **Fecha fin sustitución** | **DNI/NIE** | **Nombre y apellidos del personal que sustituye** | **% de dedicación UUAA** | **Importe de los costes salariales que se imputan a la ayuda** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(1) Relacionar por orden alfabético

(2) Importe del salario bruto más gastos de Seguridad Social a cargo la empresa durante el periodo subvencionable que se imputa a esta ayuda

(3) En caso de tener un contrato temporal, los costes salariales imputados serán 0,00 €.

|  |
| --- |
| En      , a    de       de 20 |
| Firma de la persona representante legal del centro: |
|  |
|
|
|
|
|

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

(5) Indicar el % de dedicación a la unidad de apoyo sobre el coeficiente de jornada anterior.

(6) Solo en el caso de conocerse fecha de finalización del contrato, en su caso.

(7) Cuando por causas justificadas se produzcan vacantes del personal, deberán ser cubiertas a fin de mantener la proporcionalidad establecida anteriormente.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA 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 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.  -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 disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0296 |
|
|
|
|