|  |
| --- |
| **-ANEXO V-**  **JUSTIFICACIÓN DE LA AYUDA PARA EL FOMENTO DE LA INSERCIÓN LABORAL DE PERSONAS EN RIESGO O SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL A TRAVÉS DE EMPRESAS DE INSERCIÓN.**  **-LÍNEA 1 y/o LÍNEA 2-** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **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: | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | Número de documento: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación/ Razón social: | | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: | |  | | | Población: |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | Teléfono móvil: | |  | | | Correo electrónico: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, del pago.** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nombre: |  | 1º Apellido: |  | 2º Apellido: |  |  |
|  | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | |
| NIF/ NIE: |  |  | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo | |
| **Finalidad** | Gestionar las subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla-La Mancha. | |
| **Legitimación** | 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos  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 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/0243> |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA SUBVENCIÓN A JUSTIFICAR – LINEA 1 Y LÍNEA 2** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la persona trabajadora subvencionada:** | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | NIE | |  | | | Número de documento: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | |  | 1º Apellido: | |  | | | 2º Apellido: |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la Subvención concedida:** | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Expediente: | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Línea de ayuda: | | | | |  | | | Nueva contratación / Mantenimiento: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de inicio del periodo objeto de subvención: | | | | |  | | | Fecha de fin del periodo objeto de subvención: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE GASTOS SUBVENCIONABLES DE LA PERSONA TRABAJADORA SUBVENCIONADA** | | | | | | | | | | |
| **- LÍNEA 1 Y LÍNEA 2** | | | | | | | | | | |
| NÓMINA | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | |  |
| Año | Mes | Importe bruto (A) | Importe líquido | Fecha de pago | Días de baja | Importe Aportación empresarial (B) | Importe Bonificaciones y otras subvenciones (C) | Importe Pago Delegado IT (D) | Fecha de pago | Coste Salarial (A+B-C-D) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DÍAS DE BAJA EN EL PERIODO SUBVENCIONADO** | | | | |  | **TOTAL COSTE SALARIAL EN EL PERIODO SUBVENCIONADO** | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELACIÓN DE TRABAJADORES EN PROCESO DE INSERCIÓN ASIGNADOS AL PERSONAL TÉCNICO DURANTE EL PERIODO SUBVENCIONADO - LÍNEA 2** | | | | | | | | |
| Código Cuenta de Cotización | Nombre y apellidos | NIF / NIE | Tipo de contrato | Jornada laboral | Fecha inicio contrato | Fecha fin contrato | Días de contrato dentro del periodo subvencionado | Días de baja durante el periodo subvencionado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Documentación:**

La empresa aporta en el plazo de dos meses a contar desde la finalización del plazo establecido en el artículo 25.3 del Decreto de bases reguladoras, cuenta justificativa con aportación de justificantes de gasto, con el siguiente contenido:

Nóminas correspondientes al periodo subvencionado.

Justificantes bancarios, referentes al periodo subvencionado, de los salarios abonados por la entidad a la persona trabajadora por la que se otorga la subvención.

Documentos de cotización a la Seguridad Social del periodo subvencionado (RNT, IDC), así como sus correspondientes justificantes de pago.

Informe de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social, únicamente cuando en el expediente conste la oposición expresa del interesado para la consulta de los datos por la Administración.

Información relativa a los ingresos y gastos obtenidos en el funcionamiento del Servicio de Interés Económico General, de tal manera que con la información facilitada pueda comprobarse que la ayuda concedida, no ha superado el coste neto derivado de la obligación del servicio, junto con un beneficio razonable.

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.

Una relación detallada de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y su procedencia.

En       , a    de       de 20

Razón social:

Fdo.:

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

Código DIR3: A08044830