|  |
| --- |
| **-ANEXO IV-**  **APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN POR SUCESIÓN EMPRESARIAL**  **(SUBVENCIONES PARA FAVORECER EL ACCESO AL EMPLEO DE CALIDAD DE LAS PERSONAS JÓVENES Y FOMENTAR LA CUALIFICACIÓN PROFESIONAL, COFINANCIADAS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO PLUS)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LÍNEAS DE AYUDA** | |
|  | **LÍNEA 1. FORMALIZACIÓN DE CONTRATOS DE FORMACIÓN EN ALTERNANCIA (TRÁMITE SKJ6)** |
|  | **LÍNEA 2. FORMALIZACIÓN DE CONTRATOS DE FORMACIÓN PARA LA OBTENCION DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL (TRÁMITE SKJ7)** |
|  | **LÍNEA 3. FORMALIZACIÓN DE CONTRATOS DE RELEVO (TRÁMITE SKOV)** |
|  | **LÍNEA 4. TRANSFORMACIÓN DE CONTRATOS DE FORMACIÓN EN ALTERNANCIA, DE CONTRATOS DE FORMACIÓN PARA LA OBTENCIÓN DE LA PRÁCTICA PROFESIONAL Y DE CONTRATOS DE RELEVO EN CONTRATOS INDEFINIDOS, Y CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE PERSONAS QUE HUBIERAN FINALIZADO SU RELACIÓN LABORAL, MEDIANTE CONTRATOS FORMATIVOS O DE RELEVO, EN LA MISMA EMPRESA O GRUPO DE EMPRESAS, EN LOS SEIS MESES ANTERIORES (TRÁMITE SKJ8)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE O BENEFICIARIA DE LA SUBVENCIÓN (CEDENTE)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de persona física:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | | NIF | | | | | Pasaporte / NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | | | | Mujer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de persona jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | |  | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de comunidad de bienes:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunidad de bienes | | | | |  | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar todo tipo de solicitante:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA PERSONA O ENTIDAD CEDENTE** [[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | | | |  | | 2º Apellido: |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de documento: | | NIF | | NIE | | | | Número de documento: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | Mujer | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono |  | | Teléfono móvil | | |  | | | | Correo electrónico |  | |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el/la representante designado/a por la persona interesada.** El correo electrónico designado por el/la representante deberá coincidir con el indicado en la plataforma de notificaciones de la JCCM. | | | | | | | | | | | | | |

**LA PERSONA O ENTIDAD CEDENTE** COMUNICA la sucesión empresarial en favor de la siguiente persona o entidad:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de persona física:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | | | | NIF | | | | | Pasaporte / NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | | Hombre | | | | | Mujer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de persona jurídica:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | |  | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar en caso de comunidad de bienes:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Comunidad de bienes | | | | |  | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación / Razón social: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | NIF | Nombre del comunero o de la comunera | Porcentaje ejecución (%) | Porcentaje subvención (%) | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cumplimentar todo tipo de solicitante:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA PERSONA O ENTIDAD CESIONARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º 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 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 / Dirección General de Formación Profesional en el Ámbito Laboral. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de personas desempleadas en Castilla-La Mancha / Gestión de los diferentes procesos y acciones formativas que se desarrollan en el territorio de Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos;  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 de Protección de Datos.  Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.  6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos. 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), [**https://rat.castillalamancha.es/info/0305**](https://rat.castillalamancha.es/info/0305) |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓN RESPONSABLE** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la persona o entidad CESIONARIA, declara que todos los datos consignados son veraces y que es conocedora de la subvención concedida o, en su caso, solicitada por la cedente y acepta sucederle en su posición jurídica respecto de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, comprometiéndose al mantenimiento de los contratos objeto de la ayuda por el tiempo restante para cumplir lo exigido en el Decreto 103/2022, de 13 de septiembre. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIONES** | | | | |
|  | | | | |
| Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración, salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente: | | | | |
| Me opongo a la consulta del DNI/NIE de la persona cesionaria.  Me opongo a la consulta del DNI/NIE de la persona representante.  Me opongo a la consulta de datos sobre Seguridad Social, incluida vida laboral.  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración, señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería: | | | |
|  | | | |
|  | 1º |  |  |
|  | | | |
|  | 2º |  |  |
|  | | | |
|  | 3º |  |  |
|  | | | |
| En el caso de que se haya opuesto o no se haya autorizado a alguna de las opciones anteriores, debe aportar la documentación correspondiente. | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | |
|  | |
|  | Documento acreditativo del negocio jurídico por el que la entidad cesionaria adquiere la titularidad de la cedente (contrato de compraventa, cesión de negocio, fusión, absorción, adquisición de participaciones sociales u otros). |
|  | |
|  | Escritura pública de constitución y estatutos, en su caso, inscritos en el registro correspondiente. En caso de comunidad de bienes, documento constitutivo. |
|  | |
|  | Número de Identificación Fiscal (NIF). |
|  | |
|  | Escritura de apoderamiento de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica. |
|  | |
|  | Si es persona física o comunidad de bienes, documentación acreditativa del poder de la persona representante, en su caso. |
|  | |
|  | Cambio de cuenta de cotización de la persona contratada realizado ante la Tesorería General de la Seguridad Social, que deberá producirse sin solución de continuidad respecto a la baja en la entidad cedente. |
|  | |
|  | Otros documentos: (liste los documentos a aportar) |
|  | |
|  | 1º |
|  | 2º |
|  | |

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

Fdo. (CEDENTE):

Fdo. (CESIONARIA):

DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA. Código DIR3: A08044835

DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA. Código DIR3: A08044830

1. Solo si es distinta a la designada en la solicitud de subvención. [↑](#footnote-ref-1)