|  |
| --- |
|  |
| **ANEXO V**  **MEDIDA 2. JUSTIFICACIÓN DE LA AYUDA DE COSTES SALARIALES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA 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: | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica: | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | |  | C.P.: | |  | | | | |  | | Población: | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | |  | Teléfono móvil: | | | |  | | | | | | |  | | Correo electrónico: | | | | | |  | |  |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación, y en su caso de pago.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO BENEFICIARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº Registro CEE: | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Actividad Principal: | | | |  | | | | | | | | | | | Actividad secundaria: | | | | | | | |  | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | |  | C.P.: | |  | | | | |  | | Población: | | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | |  | Teléfono móvil: | | | |  | | | | | | |  | | Correo electrónico: | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | | | Pasaporte/NIE | | |  | | Número de documento: | | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | 1º Apellido: | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: |  | | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | |  | |  | C.P.: | | | | | | |  |  | | | Población: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | |  | |  | Teléfono móvil: | | | | |  | | | | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Las comunicaciones que deriven de esta solicitud se realizarán con el representante legal, o en su caso, con el que ostente el poder para presentar la solicitud telemática.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| Notificación electrónica.  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 registrada/o y que sus datos son correctos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE 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 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 |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica <https://rat.castillalamancha.es/info/0296> |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPEDIENTE DE REFERENCIA** | |
| NÚMERO DE EXPEDIENTE DE SUBVENCIÓN AL QUE SE REFIERE LA JUSTIFICACIÓN |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTE JUSTIFICADO EN EL SEMESTRE** | | | | | | |
| **ENERO/**  **JULIO** | **FEBRERO/**  **AGOSTO** | **MARZO/**  **SEPTIEMBRE** | **ABRIL/**  **OCTUBRE** | **MAYO/**  **NOVIEMBRE** | **JUNIO/**  **DICIEMBRE** | **EXTRA** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **IMPORTE JUSTIFICADO TOTAL** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA** | | | | | | | | | |
| **CUENTA DE COTIZACION** | **DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO** | | **ACTIVIDAD ECONÓMICA (1)** | **PLANTILLA EL DÍA ANTERIOR AL SEMESTRE JUSTIFICADO** | | **PLANTILLA EL ULTIMO DÍA DEL SEMESTRE JUSTIFICADO** | | |
| **NO DISCAP** | **DISCAP** | **NO DISCAP** | **DISCAP** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | **TOTAL** | |  |  |  |  | |
|  | | **% / TOTAL PLANTILLA** | |  |  |  |  | |

*(1) Incluir únicamente el código CNAE de la actividad principal desarrollada en cada centro de trabajo.*

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA PERCIBIR LA AYUDA** |

**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:

- Declaración responsable de que la entidad solicitante se halla al corriente de sus obligaciones tributarias con la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de las obligaciones por reintegro de subvenciones cuando la cuantía de la subvención no supere la cantidad de 18.000 € o de 60.000 €, conforme a lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero.

- Que los contratos de trabajo y sus comunicaciones, correspondientes a las personas trabajadoras con discapacidad no presentados en el semestre a justificar, no han sufrido variaciones y continúan vigentes con respecto al semestre anterior.

- Que los certificados y/o resoluciones de reconocimiento de discapacidad de las personas trabajadoras o de reconocimiento de la condición de pensionista, o documentos acreditativos de tales condiciones emitidos por el órgano competente, que no se han presentado en el semestre a justificar, no han sufrido variaciones, con respecto al semestre anterior, y que su fecha de revisión sigue vigente.

- Que adquiere el compromiso de cumplir las restantes obligaciones contenidas en el Decreto de bases reguladoras para la concesión directa de las subvenciones incluidas en el Programa de inclusión laboral de personas con discapacidad en el mercado de trabajo protegido de Castilla-La Mancha.

Son ciertos los datos consignados en la presente justificación comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona que presenta la justificación 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** |

Con la presentación de esta justificación, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de 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 lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:

Me opongo a la consulta del DNI/NIE de la persona beneficiaria.

Me opongo a la consulta del DNI/NIE de la persona representante.

Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:

-

-

-

En el caso de que se haya opuesto o no se haya autorizado a alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento.

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud.

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN** |

1º. Relación clasificada de los gastos con identificación de las personas contratadas, mensualidad, días subvencionados y sus correspondientes importes.

2º. Anexo I correspondiente a las personas trabajadoras destinatarias finales de la ayuda, a los efectos previstos en el artículo 10.2. Para la justificación del segundo semestre, no se requerirá este anexo a las personas trabajadoras que lo hayan cumplimentado con ocasión de la justificación del primer semestre.

3º. Nóminas del mes de cada una de las personas trabajadoras objeto de la subvención, incluidas las relativas a las pagas extras cuando no estén prorrateadas.

4º. Justificantes bancarios del abono de las nóminas, incluidos los relativos a las pagas extras cuando no estén prorrateadas. En los justificantes deberán constar, según la modalidad de abono, el titular de la cuenta, número de cuenta de origen y destino, importe, fecha de pago, persona beneficiaria de la operación y concepto. No se admitirán en ningún caso pagos en metálico. Si el importe reflejado en el documento bancario no coincide por existir varios pagos agrupados, deberá presentarse un desglose donde puedan identificarse los pagos en cuestión.

5º. Informe expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social de la vida laboral del centro especial de empleo, por cada uno de los meses por los que se solicita la ayuda, sólo en el caso de que conste oposición a su consulta.

6º. Informe de Datos para la Cotización / trabajadores por Cuenta Ajena- Información por Periodo de Liquidación y Código de Cuenta de Cotización de la Seguridad Social (IDC/PL-CCC) o equivalente de cada uno de los meses objeto de la subvención, que recoja las modificaciones de jornada, bajas y/o variaciones de las personas trabajadoras objeto de la subvención.

7º. A los efectos de lo previsto en el artículo 28.3 del decreto regulador de las bases, documentación acreditativa de que el puesto o puestos han quedado vacantes a raíz de la dimisión de la persona trabajadora, de su discapacidad, de su jubilación por motivos de edad, de la reducción voluntaria del tiempo de trabajo o de su despido disciplinario procedente y no de resultas de su despido.

8º. En el caso de sucesión de empresa previsto en el artículo 44 de la Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, documento acreditativo del negocio jurídico por el que la empresa cesionaria adquiere la titularidad de la cedente y cambio de cuenta de cotización de los trabajadores subrogados por parte de la empresa de cesionaria realizado ante la Tesorería General de la Seguridad Social y comunicación al Servicio Público de Empleo .

9º. En su caso, una relación detallada de otros ingresos y subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación de su importe y su procedencia.

10º. 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.

11ª. Informe de la persona auditora, firmado digitalmente, sólo en caso de que la justificación adopte la forma de cuenta justificativa con aportación de informe de auditor.

12ª. Anexo VI, referido a la plantilla agregada de las personas trabajadoras del centro y datos del centro especial de empleo a 31 de diciembre del ejercicio presupuestario, acompañado de los anexos VI.A y VI.B, de acuerdo a los modelos de hojas de cálculo habilitadas en la sede electrónica *(adjuntar solo con la justificación del segundo semestre).*

**En el caso de que la justificación de la subvención adopte la forma de cuenta justificativa con aportación de justificantes de gastos**, los documentos 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º y 7º se presentarán en la forma y plazo establecidos en el artículo 32.2 del decreto regulador de la subvención. Los documentos 8º, 9º,10º y 12º se presentará junto a este anexo en los plazos previstos en el artículo 32.3.

**En el caso de que la justificación de la subvención adopte la forma de cuenta justificativa con aportación de informe de auditor**, el documento 1º se aportará en la forma y plazo establecidos en el artículo 32.2 del decreto regulador de la subvención. El resto de documentación se presentará junto a este anexo en los plazos previstos en el artículo 32.4

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

Firma

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

Código DIR3: A08044830