



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

## ANEXO I- PROGRAMA I

### SOLICITUD DE AYUDA SALARIOS BRUTOS TRABAJADORES / AS EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL PARA LA REACTIVACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA BALEAR AFECTADA POR LA COVID-19.

#### 11. DATOS GENERALES

##### 1.1 DATOS DEL REPRESENTANTE / APODERADO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre y apellidos .....

.....

DNI: ..... Teléfono: .....

Cargo .....

Domicilio: ..... Código postal: .....

Localidad .....

Correo electrónico: .....

##### 1.2 DATOS DE LA EMPRESA DE INSERCIÓN

Nombre de la Empresa Inserción .....

.....

NIF: ..... Teléfono: .....

Domicilio Fiscal: .....



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

Domicilio: .....

Código postal: .....

Correo electrónico:

.....

.....

Página web de la empresa:

.....

Fecha de alta en el IAE: ..... Epígrafe:

.....

Descripción de la actividad que desarrolla la empresa:.

.....

.....

.....

## 2. PLANTILLA DE TRABAJADORES EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL

Hombres	Mujeres	Total

## 3. DECLARACIÓN RESPONSABLE

### EXPONE:

Que estoy interesado en pedir la ayuda de esta convocatoria para las ayudas destinadas a la financiación parcial de los salarios brutos y gastos de seguridad social de los trabajadores / as en situación de exclusión social de la empresa de



inserción solicitante, y formulo la **declaración responsable** de veracidad siguiente:

1. Que no estoy en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 10 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Subvenciones, y en el artículo 13 de la Ley 38/2003, general de subvenciones.
2. Que facilitaré todas las posibles actuaciones de control que se lleven a cabo para comprobar la realización correcta del objeto de estas ayudas.
3. Que acepto, íntegramente, las condiciones de la convocatoria y que todos los datos son ciertos.
4. Que, para la actuación para la que solicito la ayuda (señalar con una X su caso):  
  
( ) No he solicitado ni recibido ninguna otra ayuda por el mismo concepto.  
  
( ) Sí, he solicitado o he recibido otra ayuda por el mismo concepto.

	<i>Organismo</i>	<i>Fecha de resolución o solicitud</i>	<i>Cuantía</i>
1.			
2.			
3.			

**5. Que mis datos bancarios**, a efectos del ingreso derivado del procedimiento son:

<i>Entidad</i>	<i>Domicilio, sucursal u oficina</i>



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPREENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

## CODIGO CUENTA

País (2 dígitos)	Control IBAN (2 dígitos)	Código entidad (4 dígitos)	Código sucursal u oficina (4 dígitos)	DC (2 dígitos)	Núm. cuenta o libreta (10 dígitos)

6. Que puedo acreditar estos datos documentalente, en cas que se me exijan.

7. Que, la empresa tiene domicilio fiscal y realiza su actividad principal en el territorio de las Illes Balears, en el momento de la presentación de la solicitud.

## 4. DENEGACIÓN DE AUTORIZACIÓN

### NO autorizo:

( ) Que se hagan las consultas a los archivos públicos para acreditar los datos o los documentos mencionados para que puedan ser obtenidos en mi nombre por el órgano competente o autorizado, en el ámbito de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, mediante transmisiones telemáticas de datos o de certificados que las sustituyan.

( ) Que los datos y los documentos de otras administraciones incluidos en esta comunicación y que no se presentan puedan ser obtenidos por el órgano gestor, mediante transmisiones telemáticas de datos o de certificados que las sustituyan, siempre que se haya establecido por convenio con la Administración competente.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, me doy por enterado o enterada de que los datos personales recogidos se incorporarán y se tratarán en un fichero específico, a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, a efectos estadísticos. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Comercio y Empresa.



## 5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

### 5.1. Documentación genérica:

- ( ) 1. Anexo I cumplimentado, de acuerdo al modelo normalizado.
- ( ) 2. Escritura pública y estatutos debidamente inscritos en el registro correspondiente. En el caso de empresas que hayan presentado esta documentación en la solicitud de ayudas del año anterior (2020), bastará la especificación de esta circunstancia.
- ( ) 3. Documento fehaciente que acredite la representación de la persona que actúa en nombre de la entidad solicitante. En el caso de empresas que hayan presentado la acreditación de la representación en la solicitud de ayudas del año anterior (2020), bastará la especificación de esta circunstancia.
- ( ) 4. Documento excel o similar, en formato digital, de acuerdo al modelo normalizado establecido en el Anexo I o II de la convocatoria.
- ( ) 5. Certificado de la empresa de prevención de riesgos laborales de haber llevado a cabo la organización preventiva de riesgos laborales.
- ( ) 6. Certificado acreditativo del cumplimiento de la obligación de reserva de cuota de un 2% de trabajadores o trabajadoras con discapacidad, con un mínimo de 33% de discapacidad, en caso de empresas de más de cincuenta trabajadores o trabajadoras, o de tener autorizada por la autoridad competente la aplicación de medidas alternativas.

### 5.2. Documentación específica:

#### - Programa I:

- ( ) a) Contrato suscrito con el Trabajador o trabajadora en RISC de exclusión social.
- ( ) b) relación nominal de Trabajadores, de los meses que es SOLICITA la ayuda, de la entidad solicitante.
- ( ) c) Recibo de Liquidación de Cotizaciones, de los meses que es SOLICITA la ayuda, de la entidad solicitante.
- ( ) d) Vida laboral de la empresa actualizada a al mes de presentación de la solicitud.
- ( ) e) Las nóminas de los Trabajadores en RISC de exclusión social para los que es SOLICITA la ayuda.



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPREENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

( ) f) Los JUSTIFICANTES los Pagos de las nóminas mediante transferencia bancaria.

( ) g) El Certificado acreditativo de la situación de exclusión social mediante la certificación correspondiente del Servicio social público COMPETENTE.

**5.2.** En caso de que **NO se haya autorizado** a la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, para que es hagan las consultas LOS Archivos Públicos para acreditar los datos o los documentos mencionados para que puedan ser obtenidos en mi nombre por el REGISTRO o autorizado:

- Certificado de Encontrar a la Corriente de Pago en el régimen de la Seguridad Social.
- Certificado de Encontrar a la Corriente de Pago con la Agencia Tributaria Estatal.
- Certificado de Encontrar a la Corriente de Pago con la Agencia Tributaria de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.
- Fotocopia de Documento Nacional de Identidad (DNI), del representante de la entidad solicitante.

( ) De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, me doy por enterado o enterada de que los datos personales recogidos se incorporarán y se tratarán en un fichero específico , a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, a efectos estadísticos. El órgano responsable del fichero es la Consejería de Modelo Económico, Turismo y Trabajo.

Por ello,

### **SOLICITO:**

La ayuda destinada a la financiación parcial de los salarios brutos y gastos de seguridad social de los trabajadores / as en situación de exclusión social de la empresa de inserción para la reactivación de la actividad económica balear afectada por la COVID-19, por un presupuesto global de .....  
.... €.

..... d ..... de 2021

*[Firma electrónica del solicitante]*



## 6. PLANTILLA DE LOS TRABAJADORES/AS EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL

-Es necesario adjuntar una tabla por trabajador.

TRABAJADOR 1			
COSTE SALARIO BRUTO DEL TRABAJADOR			
<i>Nombre</i>	<i>Mes</i>	<i>Coste salario bruto (Excluida la SS)</i>	<i>Importe subvención (40%)</i>
(Nombre)	(Enero)	XXXXXXX €	Xxxxxxxxx €

TRABAJADOR 1			
COSTE SALARIO BRUTO DEL TRABAJADOR			
<i>Nombre</i>	<i>Mes</i>	<i>Coste salario bruto (Excluida la SS)</i>	<i>Importe subvención (40%)</i>



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
T TURISME I TREBALL

		XXXXXX €	Xxxxxxxxx €

- Es necesario cumplimentar la tabla con el resumen de cada uno de los trabajadores/as,

COSTE SALARIOS BRUTOS TRABAJADORES			
<i>Nombres</i>	<i>Núm. meses solicitados</i>	<i>Coste salario bruto</i>	<i>Importe subvención total (40%)</i>
<b>Total trabajadores/as:</b>	<b>Total meses solicitados:</b>	<b>Total salarios brutos:</b>	<b>Total Subvención solicitada:</b>

- Es necesario presentar las tablas en formato digital.





G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPREENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

....., ..... de .....  
de 2021

*[Firma electrònica del sol·licitante]*



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPREENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

## ANEXO II- PROGRAMA II

### SOLICITUD AYUDA SERVICIOS DE INTERVENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EMPRESAS INSERCIÓN PARA LA REACTIVACIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA BALEAR AFECTADA POR LA COVID-19.

#### 11. DATOS GENERALES

##### 1.1 DATOS DEL REPRESENTANTE / APODERADO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos .....

.....

DNI: ..... Teléfono: .....

Cargo .....

Domicilio: ..... Código postal: .....

Localidad .....

Correo electrónico: .....

##### 1.2 DATOS DE LA EMPRESA DE INSERCIÓN

Nombre de la Empresa Inserción .....

.....

NIF: ..... Teléfono: .....

Domicilio Fiscal: .....

Domicilio: ..... Código postal: .....

Correo electrónica: .....

Página web de la empresa:

.....

Fecha de alta en el IAE: ..... Epígrafe:

.....



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

Descripción de la actividad que desarrolla la empresa:.

.....  
.....  
.....

**LA EMPRESA SOLICITANTE ES UNA ENTIDAD PROMOTORA:**

( ) SÍ

( ) NO

**1.3 DATOS DE LA ENTIDAD PROMOTORA (EN CASO QUE LA EMPRESA SOLICITANTE SEA UNA ENTIDAD PROMOTORA):**

Nombre de la Empresa Inserción .....

.....

NIF: ..... Teléfono: .....

**2. PLANTILLA DE TRABAJADORES DEL SERVICIO DE INTERVENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO**

Técnicos de Producción	Técnicos de acompañamiento
1. (Nombre)	1. (Nombre)
2. (Nombre)	2. (Nombre)

**3. DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**EXPONGO:**



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

Que estoy interesado en pedir la ayuda de esta convocatoria por las ayudas al mantenimiento de los puestos de trabajo de los técnicos de producción y de acompañamiento de empresas de inserción, y formulo

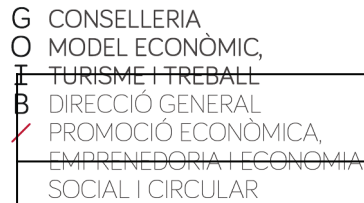
la **declaración responsable** de veracidad siguiente:

1. Que no estoy en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 10 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Subvenciones, y en el artículo 13 de la Ley 38/2003, general de subvenciones.
2. Que facilitaré todas las posibles actuaciones de control que se lleven a cabo para comprobar la realización correcta del objeto de estas ayudas.
3. Que acepto, íntegramente, las condiciones de la convocatoria y que todos los datos son ciertos.
4. Que, para la actuación para la que solicito la ayuda (señalar con una X su caso):  
  
☐ No he solicitado ni recibido ninguna otra ayuda por el mismo concepto.  
  
☐ Sí, he solicitado o he recibido otra ayuda por el mismo concepto.

	<i>Organismo</i>	<i>Fecha de resolución o solicitud</i>	<i>Cuantía</i>
1.			
2.			
3.			

**5. Que mis datos bancarios**, a efectos del ingreso derivado del procedimiento son:

<i>Entidad</i>	<i>Domicilio, sucursal u oficina</i>



G G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
E TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

G G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
E TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

G G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
E TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

G G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
E TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

G G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
E TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

G G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
E TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

G G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
E TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

G G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
E TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPRENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR



## 5. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:

### 5.1. Documentación genérica:

- ( ) 1. Anexo I cumplimentado, de acuerdo al modelo normalizado.
- ( ) 2. Escritura pública y estatutos debidamente inscritos en el registro correspondiente. En el caso de empresas que hayan presentado esta documentación en la solicitud de ayudas del año anterior (2020), bastará la especificación de esta circunstancia.
- ( ) 3. Documento fehaciente que acredite la representación de la persona que actúa en nombre de la entidad solicitante. En el caso de empresas que hayan presentado la acreditación de la representación en la solicitud de ayudas del año anterior (2020), bastará la especificación de esta circunstancia.
- ( ) 4. Documento excel o similar, en formato digital, de acuerdo al modelo normalizado establecido en el Anexo I o II de la convocatoria.
- ( ) 5. Certificado de la empresa de prevención de riesgos laborales de haber llevado a cabo la organización preventiva de riesgos laborales.
- ( ) 6. Certificado acreditativo del cumplimiento de la obligación de reserva de cuota de un 2% de trabajadores o trabajadoras con discapacidad, con un mínimo de 33% de discapacidad, en caso de empresas de más de cincuenta trabajadores o trabajadoras, o de tener autorizada por la autoridad competente la aplicación de medidas alternativas.

### - Programa II:

- ( ) a) Memoria de las actividades del servicio de intervención y de acompañamiento, con una descripción de las funciones del personal que lo integra.
- ( ) b) Contrato suscrito con el trabajador.
- ( ) c) En caso de que la entidad solicitante sea una entidad promotora, contrato de servicios suscrito con la empresa de inserción que ha promovido para la prestación del servicio de intervención y de acompañamiento.
- ( ) d) Relación nominal de trabajadores, de los meses que se solicita la ayuda, de la entidad solicitante.
- ( ) e) Recibo de Liquidación de Cotizaciones, de los meses que se solicita la ayuda, de la entidad solicitante.
- ( ) f) Vida laboral de la empresa actualizada al mes de presentación de la solicitud.
- ( ) g) Las nóminas de los técnicos de producción y de acompañamiento.
- ( ) h) Los justificantes de los pagos de las nóminas mediante transferencia bancaria.



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPREENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

**5.2 En caso de que NO se haya autorizado a la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, para que se hagan las consultas a los archivos públicos para acreditar los datos o los documentos**

mencionados para que puedan ser obtenidos en nombre propio por el órgano competente o autorizado:

- Certificado de hallarse al corriente de pago en el régimen de la Seguridad Social.
- Certificado de hallarse al corriente de pago con la Agencia Tributaria Estatal.
- Certificado de hallarse al corriente de pago con la Agencia Tributaria de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.
- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (DNI), del representante de la entidad solicitante.

( ) De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, me doy por enterado o enterada de que los datos personales recogidos se incorporarán y se tratarán en un fichero específico, a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, a efectos estadísticos. El órgano responsable del fichero es la Consejería de Modelo Económico, Turismo y Trabajo.

Por ello,

#### **SOLICITO:**

La ayuda destinada a la financiación parcial de los salarios brutos y gastos de seguridad social de los trabajadores / as técnicos de producción y de acompañamiento de la propia empresa de inserción o de la empresa promotora de esta para la reactivación de la actividad económica balear afectada por la COVID-19 y por un presupuesto global de ..... €.

....., ..... d ..... de 2021

*[Firma electrónica del solicitante]*

#### **6. PLANTILLA DEL SERVICIO DE INTERVENCIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO**

**- Es necesario presentar las tablas siguientes en formato digital.**



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
T TURISME I DEBALL

## 1. TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN

SOCIAL I CIRCULAR





COSTE SALARIO BRUTO DE LOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN			
<b>Trabajador 1</b>	<b>Meses solicitados</b>	<b>Coste salario bruto  (Excluida la SS)</b>	<b>Importe subvención (30%)</b>
(Nombre)	(Enero)	XXXXXX €	Xxxxxxxxx €
	(Febrero)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Marzo)	XXXXXX €	XXXXXX €
	.....	.....	.....
<b>TOTAL</b>	<b>Nº meses:</b>		
<b>Trabajador 2</b>	<b>Meses solicitados</b>	<b>Coste salario bruto  (Excluida la SS)</b>	<b>Importe subvención (30%)</b>
(Nombre)	(Enero)	XXXXXX €	Xxxxxxxxx €
	(Febrero)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Marzo)	XXXXXX €	XXXXXX €
	.....	.....	.....
<b>TOTAL</b>	<b>Nº meses:</b>		

**TABLA RESUMEN DE TODOS LOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN**



COSTE SALARIOS BRUTOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN			
	Núm.	Coste salario	Importe subvención total (30%)
1. (Nombre)		XXXXXXX €	Xxxxxxxxx €
Total técnicos de producción:	Total meses solicitados:	Total salarios brutos:	Total Subvención solicitada:

2. TÉCNICOS DE ACOMPAÑAMIENTO			
COSTE SALARIO BRUTO DE LOS TÉCNICOS DE PRODUCCIÓN			
Trabajador 1	Meses solicitados	Coste salario bruto (Excluida la SS)	Importe subvención (30%)
(Nombre)	(Enero)	XXXXXXX €	Xxxxxxxxx €
	(Febrero)	XXXXXXX €	XXXXXXX €
	(Marzo)	XXXXXXX €	XXXXXXX €
	.....	.....	.....
TOTAL	Nº meses:		
Trabajador	Meses solicitados	Coste salario	Importe subvención (30%)



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
T TURISME I TREBALL

2		<i>bruto</i> <i>(Excluida la SS)</i>	
(Nombre)	(Enero)	XXXXXX €	Xxxxxxxxx €
	(Febrero)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Marzo)	XXXXXX €	XXXXXX €
	.....	.....	.....
<b>TOTAL</b>	<b>Nº meses:</b>		

TABLA RESUMEN DE TODOS LOS TÉCNICOS DE ACOMPAÑAMIENTO			
COSTE SALARIOS BRUTOS TÉCNICOS DE ACOMPAÑAMIENTO			
<i>Nombres</i>	<i>Núm. meses solicitados</i>	<i>Coste salario bruto</i>	<i>Importe subvención total (30%)</i>
1. (Nombre)		XXXXXX €	Xxxxxxxxx €
<b>Total Técnicos de</b>	<b>Total meses solicitados:</b>	<b>Total salarios brutos:</b>	<b>Total Subvención solicitada:</b>



G CONSELLERIA  
O MODEL ECONÒMIC,  
I TURISME I TREBALL  
B DIRECCIÓ GENERAL  
/ PROMOCIÓ ECONÒMICA,  
EMPREENEDORIA I ECONOMIA  
SOCIAL I CIRCULAR

..... de .....  
de 2021

*[Firma del solicitante]*