

Medio de acreditación de la representación

ANEXO II. Solicitud de subvención para unidades de apoyo a la actividad profesional en el marco de los servicios de ajuste personal y social de los centros especiales de empleo



CÓDIGO SIA	3	1	3	6	8	4	7
400100 017 1	_		_	_	_		-

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO Y SALUD LABORAL
CÓDIGO DIR3	A04026968

DATOS DEL CENTRO ESPEC	CIAL DE EMPLEO					
Persona física						
DNI/NIE			Nombre			
Apellido 1			Apellido 2			
Persona jurídica						
NIF			Denominaci	ón social		
Ámbito1	¹ (debe identificarse com	no estatal, autonóm	ico, provincial o local	según sus estatu	ıtos)	
Núm. Patronal2	² (núm. seguridad social	1)				
Núm. de inscripción						
Tipo sociedad3	³ (naturaleza jurídica)					
Actividad principal						
Dirección electrónica						
Dirección postal						
Código postal		Localidad			Municipio	
Provincia			País			
Teléfono						
REPRESENTANTE						
DNI/NIE			Nombre			
Apellido 1			Apellido 2			
NIF			Denominac	ión social		
Dirección electrónica						
Dirección postal						
Código postal		Localidad			Municipio	
Provincia			País			
Teléfono						

O REA

O Otros:

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN Persona o entidad representante Notificación a: ☐ Persona solicitante O Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas y opcional para las personas físicas) Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas de acuerdo con lo establecido en el artículo 14.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Los avisos de la puesta a disposición de la notificación en la <u>Carpeta Ciudadana de la Sede Electrónica del GOIB</u>5 se enviarán: O En la dirección electrónica de la persona interesada O En la dirección electrónica del representante O Dirección electrónica diferente indicada a continuación: PLANTILLA DE TRABAJADORES DISCAPACITADOS Con discapacidad física o sensorial Con discapacidad psíquica con Grado menor a 65% Grado mayor o igual a 65% grado igual o superior a 33%

PLANTILLA DE LA LINIDAD DE APOYO

- Editial De Edition De François							
Personal Técnico de grado medio o superior	Encargados de apoyo a la producción						

euros

Subvención solicitada:

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de los datos personales que contiene esta solicitud:

- **Finalidad del tratamiento y legitimación.** Gestión de subvenciones cuyos destinatarios finales son personas con discapacidad. Podrán ser beneficiarios de las subvenciones los centros especiales de empleo. El tratamiento de los datos personales es necesario para cumplir una obligación legal y para conseguir el interés público, como es la inclusión social de las personas con discapacidad y la realización de sus derechos.
- Responsable del tratamiento. Dirección General de Trabajo y Salud Laboral, Consejería de Empresa, Empleo y Energía.
- **Categorías de datos**. Datos básicos de carácter identificativo, tanto del solicitante como de los trabajadores con discapacidad; datos relativos a los contratos y a la situación laboral de los trabajadores con discapacidad, junto con datos relativos al porcentaje y tipo de discapacidad de los mismos.
- **Destinatarios de cesiones o transferencias.** Intervención General de la CAIB; Ministerio de Trabajo y Economía Social; organismos responsables de la producción de estadísticas oficiales; administración de Justicia, en caso de que algún juzgado o tribunal requiera el Expedientes del procedimiento. No están previstas transferencias de datos a terceros países.
- Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán el tiempo necesario para completar la tramitación del procedimiento y para cumplir su finalidad, y durante el tiempo previsto en la legislación de archivos y documentación para las administraciones públicas.
- Decisiones automatizadas. No se elaborarán perfiles ni ningún otro tipo de decisiones automatizadas
- **Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e incluso retirar el consentimiento, en los términos que establece el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la sede electrónica de la CAIB. Con posterioridad a la respuesta del responsable o a que no haya respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).
- Delegación de Protección de Datos. Consejería de Presidencia y Administraciones Públicas (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma).
- Dirección electrónica de contacto: <u>protecciodades@dpd.caib.es</u>

El Sr./ la Sra.		, con DNI/NIE núm.			
, como representante legal o apo	oderado/a	a del centi	ro especial de emple	eo, SOLICITO la subvención de euros para	
la unidad de apoyo a la actividad	d profesio	nal de la	entidad que represe	ente, a la vez que certifico la veracidad de	
todos los datos que se consignar	n en esta s	solicitud y	en la documentació	n que la acompaña.	
		,	de	de 20	
(Localidad, fecha y firma electrónica)					
[rúbrica]					

SE ADJUNTA COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Acreditación y DNI del / de la representante legal, además del NIF de la entidad solicitante.
- Escrituras de constitución o estatutos de la entidad solicitante inscritos en el registro correspondiente.
- Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social, si opta por adjuntarlo a la solicitud.
- Memoria de actividades de la unidad de apoyo a la actividad profesional y descripción de las funciones.
- Respecto a los trabajadores de la unidad de apoyo: contratos de trabajo y altas en la Seguridad Social.
- Respecto a los trabajadores discapacitados del centro: contratos de trabajo y certificados de discapacidad.
- Presupuesto de los costes salariales y de Seguridad Social del personal que integra la unidad de apoyo y nóminas y documentos de cotización del mismo personal se hayan abonado.
- Informe de Vida Laboral del Código de Cuenta de Cotización del centro especial de empleo desde el día 01/01/2024 hasta la fecha de presentación de la solicitud telemática.
- Certificados vigentes expedidos por el órgano competente que especifiquen el tipo de discapacidad y el grado de discapacidad de las trabajadoras o trabajadores con discapacidad que conforman la plantilla del centro especial de ocupación.

PLANTILLA DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD QUE DAN DERECHO A LA SUBVENCIÓN

Nombre trabajador/a	Discapa	Contrato de Trabajo		
	Física o sensorial / Psíquica		Duración *	% jornada
		iica % discapacidad		
				+
Tudiosus Tudoficido (ci oo tu				

^{*} Indicar: Indefinido (si se trata de este tipo) o los meses de duración (en el supuesto de contratos temporales)

PLANTILLA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

TÉCNICOS DE GRADO MEDIO O SUPERIOR				
	Contrato de Trabajo			
Nombre y Apellidos	Duración (SÓLO INDEFINIDO)	% jornada		
	_			
	_			
	_			

ENCARGADOS DE APOYO A LA PRODUCCIÓN					
Nombre y Apellidos	Contrato	Contrato de Trabajo			
	Duración (SOLO INDEFINIDO)	% jornada			

DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS

El Sr. / La Sra.		
con domicilio en		y DNI
en calidad de de la entidad	de la entindad	
con domicilio social en		y NIF

INFORMO

Que además de éste, la entidad ha solicitado u obtenido otras ayudas para la misma finalidad, de cualquier administración, ente público o privado:

SÍ O

NO O

En caso de respuesta afirmativa, haz constar los datos del organismo que les concede, el tipo de ayuda, cuantía y fecha:

ORGANISMO	TIPO DE AYUDA	CANTIDAI	O Y FECHA
		SOLICITADA	CONCEDIDA
1.			
2.			
3.			
4.			

DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIÓN EXPRESA

El Sr. / La Sra.		
con domicilio en		y DNI
en calidad de de la entidad	de la entidad	
con domicilio social en		y NIF

DECLARO DE FORMA RESPONSABLE

- 1. Que la entidad que represente cumple los requisitos establecidos en el Capítulo I y en el artículo 34 del Reglamento (UE) 651/2014, de la Comisión, de 17 de junio de 2014, por el que se declaran determinadas categorías de ayudas compatibles con el mercado interior en aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado.
- 2. Que la entidad cumple los requisitos establecidos en el artículo 13.3 bis de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en el ámbito de aplicación de la Ley 3/2004, de 29 de diciembre, por la que se establecen medidas de lucha contra la morosidad en las operaciones comerciales.
- 3. Que la entidad que representa no está sometida a ninguna de las prohibiciones que establece el apartado 1 del artículo 10 del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado mediante el Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre (BOIB núm. 196, de 31 de diciembre), para ser beneficiaria de la subvención solicitada.
- 4. Que la empresa ha realizado la organización de la actividad preventiva, la auditoría correspondiente, en su caso, y el plan de prevención, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales (BOE núm. 269, de día 10 de noviembre), el Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los servicios de prevención (BOE núm. 27, de 31 de enero) y la Orden de 27 de junio de 1997, por la que se desarrolla el Reglamento de servicios de prevención (BOE núm. 159, de 4 de julio).
- 5. Que la entidad que representa no ha sido sancionada en virtud de resoluciones administrativas firmes ni de sentencias condenatorias firmes por haber ejercido o tolerado prácticas prohibidas de acuerdo con: la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres; la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gays, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia; el título IV de la Ley 15/2022, de 12 de julio, integral para la igualdad de trato y la no discriminación.
- 6. Que esta entidad tiene vigente y registrado un plan de igualdad en el momento de la solicitud de la ayuda, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 8 *e*) del Real Decreto-ley 1/2023, de 10 de enero, de medidas urgentes en materia de incentivos a la contratación laboral y mejora de la protección social de las personas artistas.
- 7. Declaración en la que se hagan constar las subvenciones o las ayudas obtenidas o solicitadas para la misma finalidad, procedentes de cualquier administración o entes públicos o privados nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales o, en su caso, una declaración expresa de no haber solicitado ninguna.
 - La entidad solicitante debe declarar las situaciones nuevas que se puedan producir al respecto mediante un escrito presentado ante la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral en el plazo de quince días a contar desde la fecha en que se le conceda la subvención o presente nuevas solicitudes de ayudas.
- 8. Que acepto íntegramente las condiciones de la convocatoria; declaro que todos los datos expuestos son ciertos y, además, facilitaré todas las actuaciones de control posibles que se lleven a cabo para comprobar que se ha llevado a cabo correctamente el objeto de estas ayudas.
 - Del cumplimiento por las personas o entidades beneficiarias de las obligaciones establecidas en el apartado cuarto de la convocatoria.
- 9. Que tiene la autorización expresa de los trabajadores para que la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral acceda a los datos personales de los mismos necesarios para la tramitación de la subvención.

DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE INGRESO DERIVADOS DEL PROCEDIMIENTO SON:

Entidad						[Domicilio, sucursal o oficina																								
TDAN			o entidad dígitos)			Código sucursal o oficina (4 dígitos)			al	Cuenta de DC (2 dígitos)		Núm. de cuenta o libreta (10 dígitos)																			
E 3																					<u>_</u>								ı		
A UTOF	RIZAG	CIÓN	l Di	EL S	(0)	LICI1	ΓΑΝ	ITE .	Α (OBT	ENI	ER D	ATO:	S Y I	DOC	CUI	MEN	ΝT	AC	ΊÓ	N I	РО	RΙ	ME	DIC	os	TEL	.EN	ΛÁΊ	ico	os
Autor	izo:																														
	ámb tran no lo DE se p sust	que smis aut l órg rese ituye	e pu de la sior corio pano pano enta en,	ued a Ad nes ce, h o ge in m	an dm tel hay est neo	ser ninist emá v que or a diant ore q	obitraditical obition ob the tendent obtains t	teni ción as d ljun ten ran se l	do le le tar er le sm	e la os de la de l	n m Coo date dat dat sta	i nor mun os o umer os y s tele bleci	mbre idad de lo ntaci los c emát	e po Autos ce ón r locu cicas	r el cóncertif men ime conv	órg ica cio ento da ver	gan a d dos nad os d atos nio d	e l s q da) de co	co las que). ot: o de	mp Isla Ia ras e lo	pet las is s s ac	en Ba sust dm cer nin	te alea titu iini tifi	o a are uye istr icad	acio dos	ori me (<i>Ei</i> or	zad edia n ca nes y ue l	o, nt so y c as pe	en e <i>de</i> Jue	el <i>que</i> no	е
a firma le la Co nistracio bligaci al caso	omun ón Tr iones	idad ibuta trib	Au [.] aria utai	tóno y do rias	om e la y c	a de Teso on la	las ore Se	Isla ría (guri	is B Gen ida	Balea neral d So	res I de cial	para la Se l, exc	a pod eguri cepto	ler c dad en	ons Soc caso	ulta ial i o de	ar y info e de	ok rm ene a s	nac ega soli	ner ciór ació citu	r de n re ón e ud.	e la elati exp	Aç iva	gen al	cia cun	Es np	tata limi	l d en	e la to d	Ad e la	mi- as
_ocalidad	d, fech	a y fir	ma)							,			de					(de	20)										
rúbrica	a]																														

DOCUMENTACIÓN

Documentación de que ya dispone alguna administración pública

Documento 1
Identificación del documento:
Expediente o núm. de registro de entrada:
Órgano:
Administración (y consejería, si cabe):
Código seguro de verificación, si cabe:
Documento 2
Identificación del documento:
Expediente o núm. de registro de entrada:
Órgano:
Administración (y consejería, si cabe):
Código seguro de verificación, si cabe:
Documento 3 Identificación del documento:
Expediente o núm. de registro de entrada:
Órgano:
Administración (y consejería, si cabe):
Código seguro de verificación, si cabe:

Documento 4	
dentificación del documento:	
Expediente o núm. de registro de entrada:	
Órgano:	
Administración (y consejería, si cabe):	
Código seguro de verificación, si cabe:	

