

**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	8	5	6	2	7
---	---	---	---	---	---	---

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO Y SALUD LABORAL
CÓDIGO DIR3	A04026968

DATOS DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO

Persona física					
DNI/NIE			Nombre		
Apellido 1			Apellido 2		
Persona jurídica					
NIF			Denominación social		
Ámbito ¹	1				
N.º patronal ²	2				
N.º de inscripción					
Tipo de sociedad ³					
Actividad principal					
Correo electrónico					
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia			País		
Teléfono					

REPRESENTANTE

DNI/NIE			Nombre		
Apellido 1			Apellido 2		
NIF			Denominación social		
Correo electrónico					
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia			País		
Teléfono					
Medio de acreditación de la representación	☐ REA		☐ Otros:		

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

Notificación a:	☐ Persona solicitante	☐ Persona o entidad representando
☐ 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 Carpeta Ciudadana de la Sede Electrónica del GOIB⁵ se enviarán:		
☐ Al correo electrónico de la persona interesada ☐ Al correo electrónico del representante		
☐ Correo electrónico diferente indicado a continuación:		

PLANTILLA DE TRABAJADORES DISCAPACITADOS

Con discapacidad física o sensorial		Con discapacidad psíquica con grado igual o superior a 33%
Grado menor a 65 %	Grado mayor o igual a 65%	

PLANTILLA DE LA UNIDAD DE APOYO

Personal técnico de grado medio o superior

Encargados de apoyo a la producción

Subvención solicitada: euros

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 estos.

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 expediente del procedimiento. No están previstas transferencias de datos en 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 que prevé 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 al hecho de que no exista 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), c.e.: protecciodades@dpd.caib.es

El Sr./ La Sra. _____, con DNI/NIE n.º _____,
, como representante legal o apoderado/da del centro especial de ocupación _____,
, **SOLICITO** la subvención de _____
euros para la unidad de apoyo a la actividad profesional de la entidad que represento, a
la vez que certifico la veracidad de todos los datos que se consignan en esta solicitud y en la documentación
que la acompaña.

_____, de _____ de 20_____
(Localidad, fecha y firma electrónica)

[rúbrica]

SE ADJUNTA COPIA DE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- Acreditación y DNI del 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 que se hayan abonado.
- Informe de vida laboral del código de cuenta de cotización del centro especial de ocupación desde el día 01/01/2025 hasta a 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 conformen la plantilla del centro especial de ocupación.

PLANTILLA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL

TÉCNICOS DE GRADO MEDIO O SUPERIOR

Nombre y Apellidos	Contrato de Trabajo	
	Duración (solo indefinido)	% jornada

ENCARGADOS DE APOYO A LA PRODUCCIÓN

[illegible]

DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS

El Sr. / La Sra.

con domicilio en

y DNI

en calidad de

de la entidad

con domicilio social en

y NIF

INFORMO

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

SÍ ☐

NO ☐

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

Organismo

Tipo de ayuda

Cuantía 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

con domicilio social en

y NIF

DECLARO DE FORMA RESPONSABLE

1. Que la entidad que represento cumple con 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 represento 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 por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre (BOIB n.º 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 n.º 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 n.º 27, de 31 de enero) y la Orden de 27 de junio de 1997, por la que se despliega el Reglamento de servicios de prevención (BOE n.º 159, de 4 de julio).
5. Que la entidad que represento no ha sido sancionada en virtud de resoluciones administrativas firmes ni de sentencias condenatorias firmes por ejercer o tolerar 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; y 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 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, si procede, una declaración expresa de no haber solicitado ninguna.
La entidad solicitante tiene que declarar las situaciones nuevas que se puedan producir sobre esto 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 tengo 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 tramitar la subvención.

DATOS BANCARIOS A EFECTOS DE INGRESO DERIVADAS DEL PROCEDIMIENTO

Entidad		Domicilio, sucursal u oficina									
Código cuenta											
País	Control IBAN	Código entidad	Código sucursal u oficina		DC cuenta	N.º de cuenta o libreta					
	(2 díq.)	(4 dígitos)	(4 dígitos)		(2díq.)	(10 dígitos)					
E S											

AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE PARA QUE SE OBTENGAN DATOS Y DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

Autorizo:

- ☐ A que se realicen las consultas en los ficheros públicos con el fin de acreditar los datos o los documentos establecidos en el punto octavo de la convocatoria (relativo a la documentación) 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 los datos o de los certificados que las sustituyen. *(En caso de que no lo autorice, tiene que adjuntar la documentación mencionada).*
- ☐ Al órgano gestor a obtener los datos y los documentos de otras administraciones que no se presentan mediante transmisiones telemáticas de datos o de los certificados que las sustituyen, siempre que se haya establecido por convenio con la administración competente. *(En caso de que no autorice al centro gestor, tiene que adjuntar la documentación mencionada).*

La firma de este anexo implica aceptar los términos establecidos en la convocatoria y autorizar a la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears para poder consultar y obtener de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, excepto en caso de denegación expresa del consentimiento; en este caso se tendrán que aportar los certificados correspondientes junto con la solicitud.

(Localidad, fecha y firma) , de de 20

[rúbrica]

DOCUMENTACIÓN

Documentación de que ya dispone alguna administración pública

Documento 1

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, si procede):

Código seguro de verificación, si procede:

Documento 2

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, si procede):

Código seguro de verificación, si procede:

Documento 3

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, si procede):

Código seguro de verificación, si procede:

Documento 4

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, si procede):

Código seguro de verificación, si procede:



INSTRUCCIONES

1. Tiene que identificarse como estatal, autonómico, provincial o local, según sus estatutos.
2. Número de la Seguridad Social.
3. Naturaleza jurídica.

