



**Conselleria d'Empresa,
Ocupació i Energia**
Direcció General de Treball
i Salut Laboral

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A UNITATS DE
SUPPORT A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL EN EL
MARC DELS SERVEIS D'AJUST PERSONAL I
SOCIAL DELS CENTRES ESPECIALS D'Ocupació**



CODI SIA

3	1	8	5	6	2	7
---	---	---	---	---	---	---

DESTINACIÓ	DIRECCIÓ GENERAL DE TREBALL I SALUT LABORAL
Codi DIR3	A04026968

DADES DEL CENTRE ESPECIAL D'Ocupació

Persona física					
DNI/NIE			Nom		
Llinatge 1			Llinatge 2		
Persona jurídica					
NIF			Denominació social		
Àmbit ¹	¹				
Núm. patronal ²	²				
Núm. d'inscripció					
Tipus de societat ³					
Activitat principal					
Adreça electrònica					
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Província			País		
Telèfon					

REPRESENTANT

DNI/NIE			Nom		
Llinatge 1			Llinatge 2		
NIF			Denominació social		
Adreça electrònica					
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Província			País		
Telèfon					
Mitjà d'acreditació de la representació			☐ REA	☐ Altres:	

CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

Notificació a:

☒ Persona sol·licitant

☐ Persona o entitat representant

☐ **Notificació electrònica (obligatòria per a les persones jurídiques i opcional per a les persones físiques)**

Subjectes obligats a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques d'acord amb el que estableix l'article 14.2 i 3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la [Carpeta Ciutadana de la Seu Electrònica del GOIB⁵](#) s'enviaran:

☐ A l'adreça electrònica de la persona interessada ☐ A l'adreça electrònica del representant

☐ Adreça electrònica diferent indicada a continuació:

PLANTILLA DE TREBALLADORS DISCAPACITATS

Amb discapacitat física o sensorial		Amb discapacitat psíquica amb grau igual o superior a 33 %
Grau menor a 65 %	Grau major o igual a 65 %	

PLANTILLA DE LA UNITAT DE SUPORT

Personal tècnic de grau mitjà o superior	Encarregats de suport a la producció

Subvenció sol·licitada: euros

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquesta sol·licitud:

Finalitat del tractament i legitimació. Gestió de subvencions als destinataris finals de les quals són persones amb discapacitat. Podran ser beneficiaris de les subvencions els centres especials d'ocupació. El tractament de les dades personals és necessari per complir una obligació legal i per aconseguir l'interès públic, com és la inclusió social de les persones amb discapacitat i la realització dels seus drets.

Responsable del tractament. Direcció General de Treball i Salut Laboral, Conselleria d'Empresa, Ocupació i Energia.

Categories de dades. Dades bàsiques de caràcter identificatiu, tant del sol·licitant com dels treballadors amb discapacitat; dades relatives als contractes i a la situació laboral dels treballadors amb discapacitat, juntament amb dades relatives al percentatge i tipus de discapacitat d'aquests.

Destinataris de cessions o transferències. Intervenció General de la CAIB; Ministeri de Treball i Economia Social; organismes responsables de la producció d'estadístiques oficials; Administració de Justícia, en cas que algun jutjat o tribunal requereixi l'expedient del procediment. No estan previstes transferències de dades a tercers països.

Termini de conservació de les dades personals. Les dades es conservaran el temps necessari per completar la tramitació del procediment i per complir-ne la finalitat, i durant el temps que preveu la legislació d'arxius i documentació per a les administracions públiques.

Decisions automatitzades. No s'elaboraran perfils ni cap altra mena de decisions automatitzades

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i fins i tot retirar el consentiment, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB. Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de Protecció de Dades. Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma), a/e: protecciondades@dpd.caib.es

El Sr./ La Sra. _____, amb DNI/NIE núm. _____,
, com a representant legal o apoderat/da del centre especial d'ocupació _____,
, **SOL·LICIT** la subvenció de _____
euros per a la unitat de suport a l'activitat professional de l'entitat que represent, alhora
que certifico la veracitat de totes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud i en la documentació que
l'acompanya.

_____, _____ de _____ de 20_____
(Localitat, data i signatura electrònica)

[rúbrica]

S'ADJUNTA CÒPIA DE LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:

- Acreditació i DNI del representant legal, a més del NIF de l'entitat sol·licitant.
- Escripures de constitució o estatuts de l'entitat sol·licitant inscrits en el registre corresponent.
- Certificat d'estar al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social, si opta per adjuntar-lo a la sol·licitud.
- Memòria d'activitats de la unitat de suport a l'activitat professional i descripció de les funcions.
- Respecte als treballadors de la unitat de suport: contractes de treball i altes en la Seguretat Social.
- Respecte als treballadors discapacitats del centre: contractes de treball i certificats de discapacitat.
- Pressupost dels costos salarials i de Seguretat Social del personal que integra la unitat de suport i nòmines i documents de cotització del mateix personal que s'hagin abonat.
- Informe de vida laboral del codi de compte de cotització del centre especial d'ocupació des del **dia 01/01/2025** fins a la data de presentació de la sol·licitud telemàtica.
- Certificats vigents expedits per l'òrgan competent que especifiquin el tipus de discapacitat i el grau de discapacitat de les treballadores o treballadors amb discapacitat que conformin la plantilla del centre especial d'ocupació.

PLANTILLA DE LA UNITAT DE SUPORT A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

[illegible][illegible]

DECLARACIÓ D'ALTRES AJUTS

El Sr. / La Sra.	
amb domicili a	i DNI
en qualitat de de l'entitat	
amb domicili social a	i NIF

INFORM

Que a més d'aquest, l'entitat ha sol·licitat o obtingut uns altres ajuts per a la mateixa finalitat, de qualsevol administració, ens públic o privat:

SÍ ☐ NO ☐

En cas de resposta afirmativa, feu constar les dades de l'organisme que els concedeix, el tipus d'ajut, quantia i data:

Organisme	Tipus d'ajut	Quantia i data	
		Sol·licitada	Concedida
1.			
2.			
3.			
4.			

DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIÓ EXPRESSA

El Sr. / La Sra.	
amb domicili a	i DNI
en qualitat de de l'entitat	
amb domicili social a	i NIF

DECLAR DE FORMA RESPONSABLE

1. Que l'entitat que represent compleix amb els requisits establerts en el capítol I i en l'article 34 del Reglament (UE) 651/2014, de la Comissió, de 17 de juny de 2014, pel qual es declaren determinades categories d'ajuts compatibles amb el mercat interior en aplicació dels articles 107 i 108 del Tractat.
2. Que l'entitat compleix els requisits establerts en l'article 13.3 bis de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, en l'àmbit d'aplicació de la Llei 3/2004, de 29 de desembre, per la qual s'estableixen mesures de lluita contra la morositat en les operacions comercials.
3. Que l'entitat que represent no està sotmesa a cap de les prohibicions que estableix l'apartat 1 de l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat per mitjà del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre (BOIB núm. 196, de 31 de desembre), per ser beneficiària de la subvenció sol·licitada.
4. Que l'empresa ha realitzat l'organització de l'activitat preventiva, l'auditoria corresponent, si n'és el cas, i el pla de prevenció, de conformitat amb el que disposa la Llei 31/1995, de 8 de novembre, de prevenció de riscos laborals (BOE núm. 269, de dia 10 de novembre), el Reial Decret 39/1997, de 17 de gener, pel qual s'aprova el Reglament dels serveis de prevenció (BOE núm. 27, de 31 de gener) i l'Ordre de 27 de juny de 1997, per la qual es desplega el Reglament de serveis de prevenció (BOE núm. 159, de 4 de juliol).
5. Que l'entitat que represent no ha estat sancionada en virtut de resolucions administratives fermes ni de sentències condemnatòries fermes perquè hagi exercit o tolerat pràctiques prohibides d'acord amb la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes; la Llei 8/2016, de 30 de maig, per garantir els drets de lesbianes, gais, trans, bisexuals i intersexuals i per erradicar la LGTBI-fòbia; i el títol IV de la Llei 15/2022, de 12 de juliol, integral per a la igualtat de tracte i la no discriminació.
6. Que aquesta entitat té vigent i registrat un pla d'igualtat en el moment de la sol·licitud de l'ajut, d'acord amb el que disposa l'article 8.e) del Reial decret llei 1/2023, de 10 de gener, de mesures urgents en matèria d'incentius a la contractació laboral i millora de la protecció social de les persones artistes.
7. Declaració en què es facin constar les subvencions o els ajuts obtinguts o sol·licitats per a la mateixa finalitat, procedents de qualsevol administració o ens públics o privats nacionals, de la Unió Europea o d'organismes internacionals o, si escau, una declaració expressa de no haver-ne sol·licitat cap. L'entitat sol·licitant ha de declarar les situacions noves que es puguin produir sobre això mitjançant un escrit presentat davant la Direcció General de Treball i Salut Laboral en el termini de quinze dies comptadors des de la data en què se li concedeixi la subvenció o presenti noves sol·licituds d'ajuts.
8. Que accept íntegrament les condicions de la convocatòria; declar que totes les dades exposades són certes i, a més, facilitaré totes les actuacions de control possibles que es duguin a terme per comprovar que s'ha dut a terme correctament l'objecte d'aquests ajuts. Del compliment per les persones o entitats beneficiàries de les obligacions establertes en l'apartat quart de la convocatòria.
9. Que tenc l'autorització expressa dels treballadors perquè la Direcció General de Treball i Salut Laboral accedeixi a les dades personals d'aquests necessàries per tramitar la subvenció.

DADES BANCÀRIES A L'EFFECTE D'INGRÉS DERIVADES DEL PROCEDIMENT

Entitat		Domicili, sucursal o oficina									
Codi compte											
País	Control IBAN	Codi entitat	Codi sucursal o oficina	DC compte	Núm. de compte o llibreta						
	(2 dígits)	(4 dígits)	(4 dígits)	(2 dígits)	(10 dígits)						
E S											

AUTORITZACIÓ DEL SOL·LICITANT PERQUÈ S'OBTENGUIN DADES I DOCUMENTACIÓ PER MITJANS TELEMÀTICS

Autoritz:

☐ Que es facin les consultes en els fitxers públics amb la finalitat d'acreditar les dades o els documents establerts en el punt vuitè de la convocatòria (relatiu a la documentació) perquè puguin ser obtinguts en nom meu per l'òrgan competent o autoritzat, en l'àmbit de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, mitjançant transmissions telemàtiques de les dades o dels certificats que les substitueixen. *(En cas que no ho autoritzeu, cal adjuntar la documentació esmentada).*

☐ L'òrgan gestor a obtenir les dades i els documents d'altres administracions i que no es presenten mitjançant transmissions telemàtiques de dades o dels certificats que les substitueixen, sempre que s'hagi establert per conveni amb l'administració competent. *(En cas que no autoritzeu el centre gestor, cal adjuntar la documentació esmentada).*

La signatura d'aquest annex implica acceptar els termes establerts en la convocatòria i autoritzar l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears per poder consultar i obtenir de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i de la Tresoreria General de la Seguretat Social informació relativa al compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, excepte en cas de denegació expressa del consentiment; en aquest cas s'hauran d'aportar els certificats corresponents juntament amb la sol·licitud.

,

de

de 20

(Localitat, data i signatura)

[rúbrica]

DOCUMENTACIÓ

Documentació de què ja disposa alguna administració pública

Document 1

Identificació del document:

Expedient o núm. de registre d'entrada:

Òrgan:

Administració (i conselleria, si escau):

Codi segur de verificació, si escau:

Document 2

Identificació del document:

Expedient o núm. de registre d'entrada:

Òrgan:

Administració (i conselleria, si escau):

Codi segur de verificació, si escau:

Document 3

Identificació del document:

Expedient o núm. de registre d'entrada:

Òrgan:

Administració (i conselleria, si escau):

Codi segur de verificació, si escau:

Document 4

Identificació del document:

Expedient o núm. de registre d'entrada:

Òrgan:

Administració (i conselleria, si escau):

Codi segur de verificació, si escau:

INSTRUCCIONS

1. S'ha d'identificar com a estatal, autonòmic, provincial o local, segons els seus estatuts.
2. Número de la Seguretat Social.
3. Naturalesa jurídica.

