



ANNEX 2

Sol·licitud de subvenció de cost salarial per a la plantilla de persones amb discapacitat en centres especials d'ocupació

INDICAU SI PRESENTAU LA SOL·LICITUD EN NOM PROPÍ O EN REPRESENTACIÓ D'UN TERCER

☐ En nom propi

☐ En representació d'un tercer

A) DADES DE LA SOL·LICITUD

Codi SIA	Destinació
----------	------------

PROCEDIMENT

Ajuts destinats a mantenir els llocs de treball per a persones amb discapacitat a centres especials d'ocupació per mitjà del finançament parcial dels seus costos salarials

B) SOL·LICITANT

Tipus centre (<i>marcau la casella que pertoca</i>)	☐ Centre especial d'ocupació d'imprescindibilitat social ☐ Centre especial d'ocupació
---	--

NIF/NIE	Nom/denominació social
---------	------------------------

Llinatge 1	Llinatge 2
------------	------------

Adreça electrònica	Adreça postal
--------------------	---------------

País	Província	Municipi
------	-----------	----------

Localitat	Codi Postal
-----------	-------------

Telèfon	Telèfon mòbil
---------	---------------

Àmbit	Forma jurídica
-------	----------------

C) REPRESENTANT

En el cas que formalitzi la sol·licitud un representant, s'han de consignar totes les dades del sol·licitant en l'apartat corresponent («Sol·licitant»)

DNI/NIE	Nom
---------	-----

Llinatge 1	Llinatge 2
------------	------------

Adreça electrònica	Adreça postal
--------------------	---------------

País	Província	Municipi
------	-----------	----------

Localitat	Codi Postal
-----------	-------------

Telèfon	Telèfon mòbil
---------	---------------

Medi d'acreditació de la representació (marcau la casella que pertoca)

- ☐ No correspon
☐ REA
☐ Altres

D) MEDI DE NOTIFICACIÓ

Adreça electrònica de l'avís

E) SOL·LICITUD

Programa (marcau la casella que pertoca)

- ☐ Programa 1 – Centres especials d'ocupació d'Imprescindibilitat social
- ☐ Programa 2 – Resta de centres especials d'ocupació
- ☐ Programa 3 – Sol·licitud de subvenció per adaptar llocs de treball i per eliminar barreres arquitectòniques en centres especials d'ocupació.

F) PERSONES AMB DISCAPACITAT

PERSONES AMB ALTA DISCAPACITAT

Homes	Dones	Total
-------	-------	-------

PERSONES AMB DISCAPACITAT ORDINÀRIA

Homes	Dones	Total
-------	-------	-------

Discapacitat psíquica igual o superior al 33% o discapacitat física igual o superior al 65%. En cas de concurrència, la discapacitat psíquica ha de ser igual o superior al 33%

G) PERSONES SENSE DISCAPACITAT

Personal de producció sense discapacitat	Treballadors de suport ocupats en tasques d'ajust personal i social, i personal directiu	Total
--	--	-------

H) SUBVENCIÓ SOL·LICITADA

Tipus de programa *

- ☐ Programa 1 – Centres especials d'ocupació d'Imprescindibilitat social
- ☐ Programa 2 – Resta de centres especials d'ocupació

*Apareix per defecte el programa sol·licitat en l'apartat E)

Període

Any	Mesos	D'altres	Especificau-lo
-----	-------	----------	----------------

ALTA DISCAPACITAT

Import sol·licitat (euros)

Nombre de treballadors amb part proporcional de paga extra inclosa (PPPE)

Nombre de treballadors amb part proporcional de paga extra NO inclosa (PPPE)

DISCAPACITAT ORDINÀRIA

Import sol·licitat (euros)

Nombre de treballadors amb part proporcional de paga extra inclosa (PPPE)

Nombre de treballadors amb part proporcional de paga extra NO inclosa (PPPE)

Indicau a sota el nom i llinatges del representant

Com a representant legal o persona apoderada del centre especial d'ocupació

Indicau a sota denominació del centre especial d'ocupació

SOL·LICIT

La subvenció per import total d (euros)*

*És el resultat de sumar l'import d'alta discapacitat i discapacitat ordinària consignats a l'apartat H)

En concepte de cost salarial del personal discapacitat en plantilla, alhora que certifico la veracitat de totes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud i en la documentació adjunta

I) DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA (marcau la casella que pertoca)

- ☐ Model de declaració responsable de veracitat de les dades bancàries aportades (només en cas de nova alta o modificació del compte corrent aportat els anys anteriors)
- ☐ Poder per actuar davant l'Administració de la persona que exerceix la representació legal de l'entitat
- ☐ Justificant dels embargaments, bestretes i altres incidències reflectides en nòmina si pertoca
- ☐ En cas de noves altes en plantilla: contracte de treball, informe de dades per a cotització (IDC), certificat vigent de discapacitat i autorització de cessió de dades a tercers signat pels treballadors.

Altra documentació

J) DECLARACIÓ D'ALTRES AJUTS

Nom	Llinatge 1	Llinatge 2
Adreça	DNI	
Càrrec	Entitat	
Domicili social	NIF	

MANIFEST

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

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

Organisme	Tipus d'ajut
-----------	--------------

Import sol·licitat	Data sol·licitada dd/mm/aaaa	Import concedit	Data concedida dd/mm/aaaa
--------------------	---------------------------------	-----------------	------------------------------

Organisme	Tipus d'ajut
-----------	--------------

Import sol·licitat	Data sol·licitada dd/mm/ aaaa	Import concedit	Data concedida dd/mm/ aaaa
--------------------	----------------------------------	-----------------	-------------------------------

Organisme	Tipus d'ajut
-----------	--------------

Import sol·licitat	Data sol·licitada dd/mm/ aaaa	Import concedit	Data concedida dd/mm/ aaaa
--------------------	----------------------------------	-----------------	-------------------------------

K) DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona signant de la sol·licitud en nom propi o en representació de l'entitat, declara el següent:

- Que ha duit a terme l'organització preventiva de riscos laborals en el període subvencionable.
- Que l'entitat que representa 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 de Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre (BOIB núm. 196, de 31 de desembre), per ser beneficiari de la subvenció sol·licitada.
- Que l'entitat que representa compleix els requisits establerts en el capítol I i en els articles 33 i 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.
- Que les persones consignades com a personal amb discapacitat disposen del dictamen facultatiu que acredita el reconeixement de la seva discapacitat.
- Que té l'autorització expressa de les persones treballadores que estiguin d'alta perquè la Direcció General de Treball i Salut Laboral accedeixi a les dades personals necessàries per tramitar la subvenció.
- Que l'entitat que representa no ha estat sancionada o condemnada – per resolució administrativa/sentència judicial ferma – en els tres darrers anys per haver exercit o tolerat pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o gènere, sancionades per resolució administrativa ferma o condemnades per sentència judicial ferma, d'acord amb l'article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes.
- 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.

En relació a l'obligació de disposar d'un pla d'igualtat vigent i inscrit en el registre de plans d'igualtat de la Direcció General de Treball i Salut Laboral (article 8, 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),

DECLAR:

(marcau la casella que pertoca)

- ☐ Que d'acord amb el que disposa l'article 45.2 de la Llei orgànica 3/2007, s'ha fet el còmput de la plantilla total de l'empresa i no s'ha aconseguit el llinar que fa obligatori el pla d'igualtat.
- ☐ Que l'entitat que represent disposa d'un pla d'igualtat de la Direcció General de Treball i Salut Laboral en la data de la presentació de la sol·licitud (empreses de cinquanta treballadors o més, que ho disposi el conveni col·lectiu o que ho hagi acordat l'autoritat laboral en un procediment sancionador).

CONSENTIMENT DEL SOL·LICITANT PER OBTENIR DADES I DOCUMENTACIÓ PER MITJANS TELEMÀTICS

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, la Direcció General de Treball i Salut Laboral consultarà els documents següents:

1. Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB).
2. Certificat d'estar al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social.

☐ M'opos a la consulta de les dades i els documents esmentats.

Per això, aport els documents següents:

- 1.
- 2.

AUTORITZACIÓ DEL SOL·LICITANT PER OBTENIR DADES I DOCUMENTACIÓ PER MITJANS TELEMÀTICS

En aplicació de l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària:

☐ Autoritz la consulta de les dades següents:

1. Estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT).
2. NIF de l'entitat sol·licitant.

☐ No autoritz la consulta telemàtica de les dades tributàries ni del NIF de l'entitat.

Per això, aport els documents següents:

- 1.
- 2.

DECLAR

☐ Que totes les dades són certes i puc acreditar-les documentalment, en cas que se m'exigeixi, i

SOL·LICIT

☐ La concessió dels ajuts destinats a mantenir els llocs de treball de persones amb discapacitat en centres especials d'ocupació per mitjà del finançament parcial dels seus costos salarials

Ajut finançat amb càrrec als fons rebuts del Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE), Ministeri de Treball i Economia Social

ANNEX 2.1.

Plantilla de persones amb alta discapacitat

Centre especial d'ocupació:	
Mes:	Any:

Núm.	Llinatges, nom	Gènere (H/D)	DNI / NIE	Data de naixement	Discapacitat (F/P/S) ¹	Grau de disc. (%)	Vigència del certificat ²	Contracte (I/T) ³	Import sol·licitat	Dies treballats	CTP (%)	Alta (A) Baixa (B) Variació (V)	Data de A, B, o V

Import total sol·licitat:

¹ Tipus de discapacitat: F = Física, P = Psíquica, S = Sensorial

² Vigència del certificat de discapacitat: D = Definitiu, T = Temporal (en aquest cas, indica la data de caducitat)

³ Contracte: I = Indefinit, T = Temporal

[Nom i llinatges] , com a representat legal o persona apoderada del centre especial d'ocupació

DECLAR,

Que és certa i completa la informació que es fa constar en aquest annex

[Data i signatura]

C. del Gremi D'hortolans, 11

Polígon de Son Rossinyol

07009 Palma

Tel. 971 17 70 00

www.caib.es

ANNEX 2.1.

Plantilla de persones amb discapacitat ordinària

Centre especial d'ocupació:	
Mes:	Any:

Núm.	Llinatges, nom	Gènere (H/D)	DNI / NIE	Data de naixement	Discapacitat (F/P/S) ¹	Grau de disc. (%)	Vigència del certificat ²	Contracte (I/T) ³	Import sol·licitat	Dies treballats	CTP (%)	Alta (A) Baixa (B) Variació (V)	Data de A, B, o V

Import total sol·licitat:

¹ Tipus de discapacitat: F = Física, P = Psíquica, S = Sensorial

² Vigència del certificat de discapacitat: D = Definitiu, T = Temporal (en aquest cas, indica la data de caducitat)

³ Contracte: I = Indefinit, T = Temporal

[Nom i llinatges] , com a representat legal o persona apoderada del centre especial d'ocupació

DECLAR,

Que és certa i completa la informació que es fa constar en aquest annex

[Data i signatura]

C. del Gremi D'hortolans, 11

Polígon de Son Rossinyol

07009 Palma

Tel. 971 17 70 00

www.caib.es

ANNEX 2.3

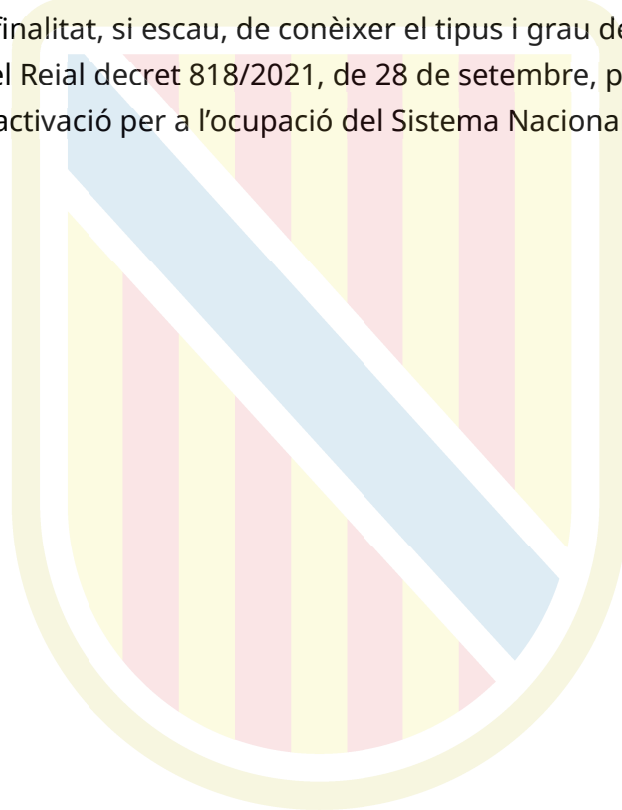
Autorització de cessió de dades a tercers

[Nom i llinatges]	Amb DNI/NIE
-------------------	-------------

AUTORITZ la cessió de les meves dades personals al Servei de Valoració i Orientació de la Discapacitat i la Dependència de la Conselleria de Famílies, Benestar Social i Atenció a la Dependència, amb la finalitat, si escau, de conèixer el tipus i grau de discapacitat, d'acord amb l'article 5 b) i c) del Reial decret 818/2021, de 28 de setembre, pel qual es regulen els programes comuns d'activació per a l'ocupació del Sistema Nacional d'Ocupació.

Data:

Signatura:



ANNEX 2.4

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 de Treball, Funció Pública i Diàleg Social.
- **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, Coordinació de l'Acció del Govern i Cooperació Local (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma).
- **Adreça electrònica de contacte:** protecciondades@dps.caib.es.

SIGNATURA DE LA PERSONA SOL·LICITANT	
Nom	
Llinatges	
DNI	

....., d de 2026



ANNEX 3

Compte justificatiu dels ajuts concedits destinats a l'adaptació de llocs de treball o a la dotació de mitjans de protecció personal per a persones amb discapacitat a centres especials d'ocupació

Número d'expedient:	
Exercici pressupostari:	
Partida pressupostària:	

Beneficiari:	
NIF:	
Concepte:	

Número de BOIB i data de la convocatòria:	
Data de concessió:	
Data d'execució:	
Data de justificació:	

DECLAR:

1. Que aquest compte justificatiu inclou la realització completa de l'activitat subvencionada i conté la totalitat dels justificants imputables al projecte subvencionat.
2. Que totes les dades que conté aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes.
3. Que els justificants originals de les despeses i dels ingressos, dels cobraments i dels pagaments que s'hi detallen estan custodiats sota la meua responsabilitat.
4. Que els justificants esmenats estan a disposició dels òrgans de control intern o extern de l'Administració.
5. Que em compromet a prestar tota la meua col·laboració en les actuacions de comprovació i de verificació que l'Administració o els seus òrgans de control considerin necessàries per comprovar la veracitat o la correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada.

_____, ____ d _____ de 2026

[rúbrica]

MEMÒRIA D'ACTIVITATS I CRITERIS

Número d'expedient:	
Exercici pressupostari:	
Beneficiari:	
NIF:	
Concepte:	

Descripció del projecte i de la seva execució:

OBRES, SUBMINISTRAMENTS O SERVEIS (1)		
Identificació de la prestació:		
Pressuposts sol·licitats:		
Empresa:	Oferta econòmica:	Altres aspectes rellevants de l'oferta:
Oferta seleccionada i motivació:		

Descripció dels criteris d'imputació:

El beneficiari	Notes:
Data:	(1) S'ha d'emplenar per a obres amb un cost d'execució superior a 40.000 euros, o subministraments i prestacions de serveis superiors a 15.000 euros.
[signatura]	

RELACIÓ DE JUSTIFICANTS IMPUTATS

Nota: les zones ombrujades han de ser emplenades per l'Administració

Número d'expedient:	
Exercici pressupostari:	
Partida pressupostària:	

Beneficiari:	
NIF:	
Concepte:	

Import del projecte aprovat:	(A)
Import de l'ajut concedit:	(B)
Import d'altres ajuts:	

Data de concessió:	
Data d'execució:	
Data de justificació:	

PRESSUPOST		IDENTIFICACIÓ DELS JUSTIFICANTS							COSTS JUSTIFICATS		COST ELEGIBLE	
Capítol:	Import:	Núm.:	Núm. factura:	Data:	Proveïdor:	Concepte:	Import:	Data pagament:	% imputació:	Import:	Cost elegible:	Observacions:
Total:	(A)					Total:			Total:	(C)	(D)	

Import justificat:	(C)
Import elegible:	(D)
Import de l'ajut justificat:	(E)
Import pendent de pagament:	

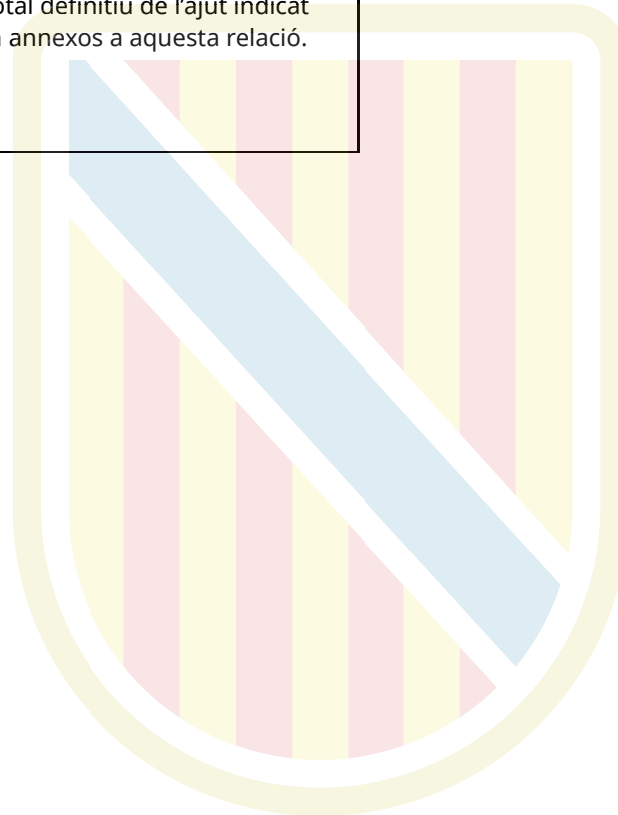
Observacions :

El beneficiari:

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajut indicat més amunt, els justificants del qual s'adjunten annexos a aquesta relació.

Data:

Signat:



- . (A) S'hi ha de consignar l'import del projecte presentat que ha acceptat l'Administració. Aquest import ha de coincidir amb el reflectit en la resolució de concessió de l'ajut.
- . (B) S'hi ha de consignar l'import de l'ajut, d'acord amb l'establert en la resolució de concessió.
- . (C) És el resultat d'aplicar a l'import dels justificants el percentatge d'imputació.
- . (D) L'import elegible el determina el servei tècnic gestor de l'ajut, després d'analitzar els justificants de despesa i de pagament presentats pel beneficiari en el compte justificatiu.
- . (E) L'import de l'ajut justificat ha de ser, com a mínim, el de la subvenció concedida. Aquest és l'import màxim d'ajut que s'ha de pagar i, per tant, de l'obligació reconeguda.