



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria de Treball,
Funció Pública i Diàleg Social

ANEXO 2

Solicitud y declaración responsable

CÓDIGO SIA: 3268795

DESTINO: DIRECCIÓN GENERAL DE CONCILIACIÓN Y DE IGUALDAD EN EL
ÁMBITO LABORAL.
CONSEJERÍA DE TRABAJO, FUNCIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL

CÓDIGO DIR3: A04053876

SOLICITANTE

Denominación social:

NIF:

Dirección:

CP:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfono:

Dirección electrónica:

Dirección electrónica a efectos de notificaciones:

REPRESENTANTE LEGAL (*debe cumplimentarse solo si la solicitud la firma el representante acreditado*)

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Dirección:

CP:

Localidad:

Provincia:

País:

Teléfono:

Dirección electrónica:

Dirección electrónica a efectos de notificaciones:



PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos:

Teléfono:

Dirección electrónica:

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

Notificación a:	Solicitante	Representante
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 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 GOIB se enviarán:		
A la dirección electrónica de la persona interesada.		
A la dirección electrónica del representante.		
A una dirección electrónica diferente, indicada a continuación.		
Dirección electrónica del aviso:		

PRESUPUESTO DEL PROYECTO (IVA no incluido)

SOLICITO LA AYUDA PARA EL PROGRAMA:

1. Implementación voluntaria de planes de igualdad (programa 1).
2. Implementación obligatoria o renovación de planes de igualdad (programa 2).
3. Fomento de los planes de igualdad que incluyan medidas de conciliación y la implementación de estas medidas (programa 3).



- | |
|--|
| 4. Acciones de igualdad, fomento y asesoramiento en materia de igualdad para la implementación de planes de igualdad (programa 4). |
|--|

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN

Declaro que los siguientes datos son ciertos y manifiesto que lo puedo acreditar documentalmente, en caso de que se me exija:

1. Me comprometo a cumplir con las obligaciones previstas en el artículo 11 del texto refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre.
2. No incurso en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 10 del texto refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre.
3. La entidad a la que represento no ha sido objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias condenatorias firmes en los últimos tres años por haber ejercido o tolerado prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género, de acuerdo con el artículo 1 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres, ni ha sido sancionada o condenada por ninguna resolución administrativa firme con pena accesoria de prohibición de recibir ayudas o subvenciones públicas por el periodo estipulado en el artículo 37 de la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gais, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia.
4. 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 realizado correctamente el objeto de estas ayudas.
5. Declaro, ante la Consejería de Trabajo, Función Pública y Diálogo Social:
 - No haber solicitado ninguna subvención o ayuda para la misma finalidad.
 - Haber obtenido otras subvenciones para la misma finalidad dentro del plazo de tres días hábiles desde la solicitud o la obtención de la subvención concurrente.



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

(En el supuesto de que se soliciten en el transcurso de la tramitación de la ayuda, adjunte el escrito que detalle las subvenciones solicitadas o recibidas.)

6. Que para otras actuaciones o proyectos (*marque su caso con una X*):

No he recibido durante los tres años anteriores a la fecha de concesión (2023, 2024 y 2025) ninguna subvención sujeta al régimen *de minimis*.

He recibido durante los tres años anteriores a la fecha de concesión (2023, 2024 y 2025) las siguientes subvenciones sujetas al régimen *de minimis*:

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

(En el supuesto de que se soliciten en el transcurso de la tramitación de la ayuda, adjunte el escrito que detalle las subvenciones solicitadas o recibidas.)

7. Los datos bancarios a efectos de ingreso derivados del procedimiento son:

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



Para los programas 1 y 2:

1. En su caso, declaro bajo mi responsabilidad que el cómputo total de trabajadores y trabajadoras de la empresa es de _____.
2. Declaro bajo mi responsabilidad que el porcentaje de mujeres que ocupan puestos de gerencia u órganos directivos en la empresa o entidad solicitante es del _____ %.
3. Declaro que la obligación de implantar el plan de igualdad, de acuerdo con el Real Decreto 901/2020, de 13 de octubre, por el que se regulan los planes de igualdad y su registro y se modifica el Real Decreto 713/2010, de 28 de mayo, se ha generado:
 - en el año 2023
 - en el año 2024
 - en el año 2025
 - en el año 2026

AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE A OBTENER DATOS Y DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

Autorizo al órgano gestor de la convocatoria a:

Realizar las consultas en los ficheros públicos con la finalidad de acreditar los datos o los documentos establecidos en el punto segundo del apartado decimotercero de la convocatoria 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, debe adjuntarse la documentación adecuada)*.

Al órgano gestor para que obtenga los datos y los documentos de otras administraciones y 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, se adjuntará la documentación mencionada*).

SOLICITUD

La subvención destinada a la implementación de planes de igualdad y la ejecución de acciones de igualdad, fomento y asesoramiento para la implementación de estos planes de conformidad con la memoria descriptiva del proyecto adjunta a este documento.

DOCUMENTACIÓN

Documentación de la que ya dispone alguna administración pública

Documento 1

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, en su caso):

Código seguro de verificación, en su caso:

Documento 2

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, en su caso):

Código seguro de verificación, en su caso:



Documento 3

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, en su caso):

Código seguro de verificación, en su caso:

Documento 4

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, en su caso):

Código seguro de verificación, en su caso:

Documentación que se adjunta

1. Documentación acreditativa de la plantilla de la empresa (modelo RLC y RNT).
2. Memoria descriptiva del proyecto.
3. Presupuestos/facturas proforma o facturas.
4. Fotocopia de la escritura de constitución y del documento fehaciente que acredite la representación de la persona que actúa en nombre del solicitante.
5. Declaración responsable sobre las actuaciones a ejecutar.
6. Otra documentación acreditativa para la puntuación de la solicitud:



INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta comunicación.

Finalidad del tratamiento. Tramitación del procedimiento administrativo objeto de la solicitud de acuerdo con la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Los datos 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.

Responsable del tratamiento. Dirección General de Conciliación y de Igualdad en el Ámbito Laboral.

Destinatarios de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, salvo que exista obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir la finalidad para la que se recogieron y para determinar las posibles responsabilidades que se puedan derivar de esta finalidad y del tratamiento de datos.

Otras informaciones relevantes:

— **Decisiones automatizadas.** El tratamiento de datos posibilita la resolución de los expedientes y las consultas de forma automatizada, a efectos de realizar perfiles.

— **Transferencias de datos a terceros países.** No se hacen transferencias.



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, de retirar su consentimiento, en su caso, en los términos establecidos en el Reglamento general de protección de datos) ante el responsable del tratamiento antes mencionado, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (*seuelectronica.caib.es*).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el caso de que no exista respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Coordinación de la Acción de Gobierno y Cooperación Local (p.º de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: *protecciodades@dpd.caib.es*).

Y, para que conste, a efectos de presentarlo ante la Dirección General de Conciliación y de Igualdad en el Ámbito Laboral, firmo este documento.

, de de 2026



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria de Treball,
Funció Pública i Diàleg Social

ANEXO 3

Declaración responsable sobre el cumplimiento de los plazos previstos en la Ley 3/2004

CÓDIGO SIA: 3268795

DESTINO: DIRECCIÓN GENERAL DE CONCILIACIÓN Y DE IGUALDAD EN EL
ÁMBITO LABORAL.
CONSEJERÍA DE TRABAJO, FUNCIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL

CÓDIGO DIR3: A04053876

Nombre y apellidos:

con NIF: _____, como representante legal de la empresa:

con NIF: _____, con domicilio social/fiscal en:

DECLARO

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.

Y, para que conste, a efectos de presentarlo ante la Dirección General de Conciliación y de Igualdad en el Ámbito Laboral, firmo este documento.

_____, de _____ de 2026



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria de Treball,
Funció Pública i Diàleg Social

ANEXO 4

Declaración responsable sobre el cumplimiento de valoración establecido en el apartado duodécimo para el programa 3

CÓDIGO SIA: 3268795

DESTINO: DIRECCIÓN GENERAL DE CONCILIACIÓN Y DE IGUALDAD EN EL
ÁMBITO LABORAL.
CONSEJERÍA DE TRABAJO, FUNCIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL

CÓDIGO DIR3: A04053876

Nombre y apellidos:

con NIF: _____, como representante legal de la empresa:

con NIF: _____, con domicilio social/fiscal en:

DECLARO

Que se han incluido en el plan de igualdad de esta entidad las siguientes medidas de conciliación que exceden de las previstas en la normativa legal y vigente y el convenio colectivo de aplicación:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.



A efectos de acreditación de las medidas incluidas en el apartado 12.3.d.2) y d.3) de la convocatoria, se incorporará el contrato de trabajo y la vida laboral de la trabajadora, así como el libro de familia o el certificado de nacimiento.

Y, para que conste, a efectos de presentarlo ante la Dirección General de Conciliación y de Igualdad en el Ámbito Laboral, firmo este documento.

, de de 2026



**Govern de les
Illes Balears**

Conselleria de Treball,
Funció Pública i Diàleg Social

ANEXO 5

Memoria descriptiva del proyecto

CÓDIGO SIA: 3268795

DESTINO: DIRECCIÓN GENERAL DE CONCILIACIÓN Y DE IGUALDAD EN EL
ÁMBITO LABORAL.
CONSEJERÍA DE TRABAJO, FUNCIÓN PÚBLICA Y DIÁLOGO SOCIAL

CÓDIGO DIR3: A04053876

Nombre y apellidos:

con NIF: _____ , como representante legal de la empresa:

con NIF: _____ , con domicilio social/fiscal en:

PROGRAMAS 1 Y 2

Presentación de la empresa o entidad:



Objetivos finales que la entidad pretende alcanzar con el proyecto:

Fases y metodología que se utilizarán para conseguir los objetivos establecidos:



Recursos materiales y tecnológicos que se requerirán para llevar a cabo el proyecto:

Presupuesto global, desglosado por conceptos:



PROGRAMA 3

Presentación de la empresa o entidad:

Indicación de las medidas adicionales:



Recursos materiales y tecnológicos que se requieren para implantar las medidas de conciliación:

Presupuesto global, desglosado por conceptos:



PROGRAMA 4

Presentación de la empresa o entidad:

Descripción de la previsión de actividades de apoyo y asesoramiento:



Respecto al proyecto, especifique si lo llevará a cabo personal de la misma entidad o empresa, o si se encargará a una entidad externa especializada.

Presupuesto global, desglosado por conceptos:



Y, para que conste, a efectos de presentarlo ante la Dirección General de Conciliación y de Igualdad en el Ámbito Laboral, firmo este documento.

, de de 2026