



Annex 3

Sol·licitud d'ajuts econòmics per a empreses i entitats sense ànim de lucre amb la finalitat de millorar la qualitat dels ensenyaments de formació professional en règim intensiu a les Illes Balears per al curs 2026-2027

DESTINATARI	Direcció General de Formació Professional i Ordenació Educativa
CODI DIR3	A04026924

PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT

DADES IDENTIFICATIVES DE LA PERSONA, EMPRESA O ENTITAT SENSE ÀNIM DE LUCRE	
DNI/NIE/Passaport	
Nom persona, empresa o entitat	
Domicili fiscal	
Centre de treball (si és diferent del domicili fiscal)	
Adreça electrònica	
Telèfon	
Persona, empresa o entitat sense ànim de lucre	☐ Sí ☐ No
El NIF correspon a un autònom	☐ Sí ☐ No
Persona de contacte	

REPRESENTANT LEGAL

DNI o NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	

DADES DE L'ALUMNAT

Alumne 1



Nom i llinatges de l'alumne	
DNI o NIE de l'alumne	
Nom i llinatges del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
DNI o NIE del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
Documentació que s'aporta: • Contracte laboral de formació en alternança de l'alumne. • Informe de vida laboral del codi o codis de compte de cotització (CCC) de la persona, empresa o entitat sol·licitant en què figuri l'alumne i el seu tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat. • Certificat acreditatiu d'haver superat la formació per a l'exercici de l'acció tutorial, del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat d'aquest alumne, expedit per la Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca, de Menorca o d'Eivissa i Formentera, o per la Conselleria d'Educació i Universitats, directament o a través dels seus òrgans o centres dependents.	

Alumne 2	
Nom i llinatges de l'alumne	
DNI o NIE de l'alumne	
Nom i llinatges del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
DNI o NIE del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
Documentació que s'aporta: • Contracte laboral de formació en alternança de l'alumne. • Informe de vida laboral del codi o codis de compte de cotització (CCC) de la persona, empresa o entitat sol·licitant en què figuri l'alumne i el seu tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat.	



- Certificat acreditatiu d'haver superat la formació per a l'exercici de l'acció tutorial, del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat d'aquest alumne, expedit per la Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca, de Menorca o d'Eivissa i Formentera, o per la Conselleria d'Educació i Universitats, directament o a través dels seus òrgans o centres dependents.

Alumne 3

Nom i llinatges de l'alumne	
DNI o NIE de l'alumne	
Nom i llinatges del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
DNI o NIE del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
Documentació que s'aporta: • Contracte laboral de formació en alternança de l'alumne. • Informe de vida laboral del codi o codis de compte de cotització (CCC) de la persona, empresa o entitat sol·licitant en què figuri l'alumne i el seu tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat. • Certificat acreditatiu d'haver superat la formació per a l'exercici de l'acció tutorial, del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat d'aquest alumne, expedit per la Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca, de Menorca o d'Eivissa i Formentera, o per la Conselleria d'Educació i Universitats, directament o a través dels seus òrgans o centres dependents.	

Alumne 4

Nom i llinatges de l'alumne	
DNI o NIE de l'alumne	
Nom i llinatges del tutor o cotutor dual	



d'empresa o organisme equiparat	
DNI o NIE del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
Documentació que s'aporta: • Contracte laboral de formació en alternança de l'alumne. • Informe de vida laboral del codi o codis de compte de cotització (CCC) de la persona, empresa o entitat sol·licitant en què figuri l'alumne i el seu tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat. • Certificat acreditatiu d'haver superat la formació per a l'exercici de l'acció tutorial, del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat d'aquest alumne, expedit per la Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca, de Menorca o d'Eivissa i Formentera, o per la Conselleria d'Educació i Universitats, directament o a través dels seus òrgans o centres dependents.	

Alumne 5	
Nom i llinatges de l'alumne	
DNI o NIE de l'alumne	
Nom i llinatges del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
DNI o NIE del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
Documentació que s'aporta: • Contracte laboral de formació en alternança de l'alumne. • Informe de vida laboral del codi o codis de compte de cotització (CCC) de la persona, empresa o entitat sol·licitant en què figuri l'alumne i el seu tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat. • Certificat acreditatiu d'haver superat la formació per a l'exercici de l'acció tutorial, del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat d'aquest alumne, expedit per la Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca, de Menorca o d'Eivissa i Formentera, o	



per la Conselleria d'Educació i Universitats, directament o a través dels seus òrgans o centres dependents.

Alumne 6

Nom i llinatges de l'alumne	
DNI o NIE de l'alumne	
Nom i llinatges del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	
DNI o NIE del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat	

Documentació que s'aporta:

- Contracte laboral de formació en alternança de l'alumne.
- Informe de vida laboral del codi o codis de compte de cotització (CCC) de la persona, empresa o entitat sol·licitant en què figuri l'alumne i el seu tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat.
- Certificat acreditatiu d'haver superat la formació per a l'exercici de l'acció tutorial, del tutor o cotutor dual d'empresa o organisme equiparat d'aquest alumne, expedit per la Cambra Oficial de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació de Mallorca, de Menorca o d'Eivissa i Formentera, o per la Conselleria d'Educació i Universitats, directament o a través dels seus òrgans o centres dependents.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declar sota la meva responsabilitat:

- Que és certa i completa la informació que es fa constar en aquesta sol·licitud i que accept íntegrament les condicions de la convocatòria.
- Que l'empresa o entitat sense ànim de lucre que represent:
 - No es troba en cap dels supòsits establerts a l'article 10 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de novembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de subvencions, i a l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, i a l'article 3.5 de l'Ordre 20/2025.



- No ha estat sancionada per resolució administrativa ferma per alguna de les infraccions qualificades com a molt greus, en els termes i terminis prevists al Títol IV de la Llei 15/2022, de 12 de juliol, integral per a la igualtat de tractament i no discriminació.
- No ha estat sancionada per resolució administrativa ferma o condemnada per sentència judicial ferma en els darrers tres anys per haver exercit o tolerat pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o de gènere, d'acord amb el que estableix l'article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes.
- No ha estat sancionada ni condemnada per cap resolució administrativa ferma amb pena accessòria de prohibició de rebre ajuts o subvencions públiques pel període estipulat a l'article 37 de la Llei 8/2016, de 30 de maig, per garantir els drets de lesbianes, gais, trans, bisexuals i intersexuals i per eliminar l'LGTBI-fòbia, ni mitjançant qualsevol altre norma aplicable.
- No ha estat sancionada amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir un ajut o subvenció mitjançant qualsevol altra norma aplicable.
- Que l'alumnat contractat objecte d'aquest ajut ha dut a terme l'activitat laboral objecte del contracte de formació amb alternança en un centre de treball situat a les Illes Balears.
- Que l'alumnat contractat objecte d'aquest ajut és alumnat matriculat en un grau de formació professional del sistema educatiu de les Illes Balears en règim dual intensiu, dins el període comprès entre l'1 de setembre de 2026 i el 31 d'agost de 2027, mitjançant un contracte de formació en alternança.
- Que a l'alumnat contractat objecte d'aquest ajut se li ha assignat un tutor o un cotutor dual d'empresa o organisme equiparat, designat entre el personal de l'empresa o entitat, responsable del seguiment i de la coordinació del Pla de formació d'empresa o organisme equiparat de l'alumne, en col·laboració amb el centre educatiu corresponent.
- Que els tutors o cotutors designats per l'empresa o entitat han realitzat un curs de formació de setze hores per a l'exercici de l'acció tutorial, organitzat per alguna de les cambres oficials de comerç de Mallorca, de Menorca o d'Eivissa i Formentera, o per la Conselleria d'Educació i Universitats, directament o a través d'algun dels seus centres o òrgans competents.
- Que facilitaré totes les possibles actuacions de control que es duguin a terme per comprovar el correcte compliment de l'objecte d'aquests ajuts i que puc acreditar aquestes dades documentalment, en cas que se m'exigeixin.
- Que em compromet a complir la normativa sobre protecció de dades de caràcter personal; concretament, la Llei orgànica 3/2018, de 5 de



desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals i el Reglament (UE) 2016/679, del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016.

Que, per a l'actuació per a la qual sol·licit l'ajut:

	NO s'ha rebut cap altre ajut pel mateix concepte		
	SÍ s'ha rebut un altre ajut pel mateix concepte, que es detalla a continuació:		
	<i>Organisme</i>	<i>Data de resolució</i>	<i>Quantia</i>

AUTORITZACIÓ DEL SOL·LICITANT A 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, els sol·licitants han d'autoritzar la consulta d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda de l'Estat i autonòmica. En cas de no autoritzar la consulta d'aquestes dades, s'ha de presentar un certificat emès per l'Agència Tributària de l'Estat i de l'Agència Tributària de les Illes Balears d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda, expedit després de la publicació d'aquesta convocatòria.

☐ Autoritz la consulta d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda de l'Estat.

☐ Autoritz la consulta d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la hisenda de les Illes Balears.

En cas de no autoritzar-la aport la documentació següent:

- 1.
- 2.
- 3
- 4.



OPOSICIÓ DEL SOL·LICITANT A 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 Formació Professional i Ordenació Educativa consultarà d'ofici que l'interessat està al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social, excepte si l'interessat manifesta la seva oposició. En cas que les persones interessades s'oposin de forma expressa a la consulta indicada, han aportar un certificat d'estar al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social, expedit després de la publicació d'aquesta convocatòria.

☐

M'opos a la consulta de les dades i els documents necessaris a la Seguretat Social, per tramitar aquesta sol·licitud. Per això, entre d'altres, aport els documents següents (marcau només si NO estau d'acord amb la consulta dels documents anteriors).

En cas d'oposar-me aport la documentació següent:

- 1.
- 2.
- 3.

DOCUMENTACIÓ DE LA QUAL JA DISPOSA L'ADMINISTRACIÓ (ART. 28.3 DE LA LLEI 39/2015)

<i>Document 1</i>	<i>Document 2</i>
Identificació del document:	Identificació del document:
Expedient núm. reg. d'entrada:	Expedient núm. reg. d'entrada:
Òrgan:	Òrgan:
Administració (i Conselleria, si escau):	Administració (i Conselleria, si escau):
Codi Segur de Verificació, si escau:	Codi Segur de Verificació, si escau:



<i>Document 3</i>	<i>Document 4</i>
Identificació del document:	Identificació del document:
Expedient núm. reg. d'entrada:	Expedient núm. reg. d'entrada:
Òrgan:	Òrgan:
Administració (i Conselleria, si escau):	Administració (i Conselleria, si escau):
Codi Segur de Verificació, si escau:	Codi Segur de Verificació, si escau:

DOCUMENTACIÓ A ADJUNTAR (MARCAR ALLÒ QUE CORRESPONGUI AMB UNA X)

☐ Declaració de veracitat de dades bancàries signada electrònicament (ANNEX 4)
☐ Comunicació identificativa de la documentació en poder de l'Administració
☐ Documentació acreditativa del poder de representació legal de la persona que signa la sol·licitud

ALTRA DOCUMENTACIÓ

1.
2.
3.

SOL·LÍCIT:
L'ajut econòmic destinat a empreses i entitats sense ànim de lucre per al foment i la millora dels ensenyaments de formació professional en règim intensiu a les Illes Balears, per al curs 2026-2027



INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest document.

Finalitat del tractament i base jurídica: pagaments a tercers derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb els articles 73 i 93.2 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Responsable del tractament: la direcció general o la secretaria general de la conselleria a la qual correspon la tramitació dels pagaments, la Direcció General del Tresor i Política Financera, com a òrgan pagador, i la Intervenció General com a òrgan responsable de la base de dades de tercers de la CAIB.

Destinatari de les dades personals: no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades o la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal.

Termini de conservació de les dades personals: les dades es conservaran indefinidament en el sistema comptable de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

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, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix la normativa vigent) 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 (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dpd.caib.es).



Annex 4

Declaració de veracitat de dades bancàries

DECLARANT

PERSONA FÍSICA					
DNI/NIE:		Nom:			
Llinatge 1		Llinatge 2			
PERSONA JURÍDICA					
NIF		Denominació social			
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:		

D'acord amb el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, i amb la llista de documents del Catàleg de simplificació documental substituïbles per a la presentació d'aquesta declaració,

DECLAR:

1. La veracitat de les dades aportades i la titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte dels ingressos derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears:

**DADES DE LA SOL·LICITUD (MARCAU EL QUE SIGUI PROCEDENT)**

☐ Alta	☐ Modificació de dades bancàries	☐ Baixa	☐ Altres modificacions
En cas d'haver marcat «Altres modificacions», indica:			
☐ Canvi de NIF	☐ Canvi d'adreça	☐ Canvi de raó social (es requereixen escriptures)	
NIF anterior	Adreça anterior	Raó social anterior	

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA

Nom entitat	
Domicili sucursal o oficina	
Codi BIC o SWIFT	

OPCIÓ 1 – IBAN DEL COMPTE PER A COMPTES A ESPANYA

Pais (2 dígits)	Control IBAN (2 dígits)	Codi entitat (4 dígits)	Codi sucursal-oficina (4 dígits)	DC compte (2 dígits)	Núm. compte o llibreta (10 dígits)

OPCIÓ 2 – NUMERACIÓ DEL COMPTE D'ALTRES PAÏSOS

Pais (2 dígits)	Control IBAN (2 dígits)	Codi entitat (4 dígits)	Codi sucursal-oficina (4 dígits)	DC compte (2 dígits)	Núm. compte o llibreta (10 dígits)

PAÍS DEL COMPTE:

- La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixi.
- Que l'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat al punt 1 d'aquesta declaració, queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errades en les dades indicades pel declarant.



DOCUMENTACIÓ

Documentació que s'adjunta:

1. Document acreditatiu de la representació (si escau).

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest document.

Finalitat del tractament i base jurídica: pagaments a tercers derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb els articles 73 i 93.2 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

Responsable del tractament: la direcció general o la secretaria general de la conselleria a la qual correspon la tramitació dels pagaments, la Direcció General del Tresor i Política Financera, com a òrgan pagador, i la Intervenció General com a òrgan responsable de la base de dades de tercers de la CAIB.

Destinatari de les dades personals: no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades o la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal.

Termini de conservació de les dades personals: les dades es conservaran indefinidament en el sistema comptable de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

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, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix la normativa vigent) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

[Signatura electrònica del representant legal]