

ANEXO 2

Solicitud de ayudas para financiar los gastos de funcionamiento de los observatorios sobre igualdad, conciliación y absentismo laboral de las organizaciones sindicales y empresariales con legitimación para negociar el Convenio Colectivo del sector de la hostelería de las Illes Balears

A - DATOS DE LA SOLICITUD

DESTINO	DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO Y SALUD LABORAL		
CÓDIGO DIR3	A04026968	CÓDIGO SIA	3298050

B - DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Denominación social:			
NIF:		N.º patronal SS	
Dirección:			
CP:		Localidad:	Provincia
País:		Teléfono:	
Correo electrónico:			

C) REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos:			
DNI/NIE:		Dirección:	
CP:		Localidad:	Provincia
País:		Teléfono:	
Dirección electrónica a efecto de notificaciones:			

Medio de acreditación de la representación *(marque la casilla que corresponda)*

- ☐ (No corresponde)
☐ (REA)
☐ (Otros)

D) MEDIO DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Correo electrónico de aviso:

E- DATOS DE LAS ACTUACIONES SUBVENCIONABLES

Si ha optado por la línea de igualdad (*marque las casillas de las actuaciones subvencionables que pretende ejecutar*):

- ☐ Actuación 1ª. Realizar un análisis preliminar de la situación actual de las empresas del sector en términos de igualdad de género, oportunidades laborales y cumplimiento normativo relacionado con la igualdad de oportunidades y no discriminación.
- ☐ Actuación 2ª. Proporcionar asesoramiento técnico para la elaboración, implantación y seguimiento de planes de igualdad.
- ☐ Actuación 3ª. Organizar sesiones de formación y talleres dirigidos a distintos niveles operativos de las empresas con el objetivo de sensibilizar sobre las obligaciones legales en materia de igualdad y fomentar el cambio cultural.

Si ha optado por la línea de conciliación (*marque las casillas de las actuaciones subvencionables que pretende ejecutar*):

- ☐ Actuación 1ª. Evaluar las políticas y prácticas empresariales en materia de conciliación laboral y familiar, identificando las áreas susceptibles de mejora.
- ☒ Actuación 2ª. Divulgación de medidas concretas para facilitar la flexibilidad horaria, el teletrabajo, permisos especiales y otras iniciativas en función de las necesidades y capacidades de cada organización.
- ☐ Actuación 3ª. Divulgación de herramientas específicas que garanticen el acceso equitativo a las medidas de conciliación para todas las personas trabajadoras.

Si ha optado por la línea de absentismo laboral (*marque las casillas de las actuaciones subvencionables que pretende ejecutar*):

- ☐ Actuación 1ª. Llevar a cabo un análisis exhaustivo de las causas de absentismo en las empresas, distinguiendo entre absentismo injustificado y justificado.
- ☐ Actuación 2ª. Diseñar estrategias para reducir el absentismo, incluyendo campañas de sensibilización y programas de bienestar laboral.
- ☐ Actuación 3ª. Promover sistemas de monitorización periódico del absentismo mediante la utilización de herramientas de recopilación de datos y generación de informes periódicos.

F- IMPLANTACIÓN TERRITORIAL DEL PROYECTO

El ámbito territorial del proyecto comprenderá las actuaciones en las islas siguientes: *(marque las casillas que correspondan)*

- ☐ Mallorca
- ☐ Menorca
- ☐ Ibiza
- ☐ Formentera

y en concreto, los municipios siguientes:

G- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN

Declaro que los siguientes datos son ciertos y manifiesto que puedo acreditarlo 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 diciembre.
2. Que 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 diciembre.
3. Que la entidad que represento no ha sido objeto de sanción administrativa firme ni de sentencia condenatoria firme 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 11 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 período estipulado en el artículo 37 de 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.
4. 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 realicen para comprobar que se ha llevado a cabo correctamente el objeto de estas ayudas.
5. Que expreso el compromiso incondicional de que la ayuda que se conceda se destinará a la realización de las actividades previstas en la presente convocatoria.
6. Que para la actuación por la que solicito la subvención *(marque la casilla que corresponda)*:

- ☐ Sí que he solicitado o recibido otra ayuda por el mismo concepto.
- ☐ No he solicitado ni recibido ninguna ayuda por el mismo concepto.

Organismo	Fecha de resolución	Cuantía

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

H) DATOS BANCARIOS AL EFECTO DE INGRESOS DERIVADOS DEL PROCEDIMIENTO

Entidad		Domicilio, sucursal u oficina																	
Código cuenta																			
País	Control IBAN (2 dígitos)	Código entidad (4 dígitos)	Código sucursal u oficina (4 dígitos)	DC cuenta (2 dígitos)	Nº de cuenta o libreta (10 dígitos)														
E	S																		

I) CONSENTIMIENTO DEL SOLICITANTE PARA OBTENER DATOS Y DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral consultará los documentos siguientes:

1. Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria de las Illes Balears .
2. Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.

☐ Me opongo a la consulta de datos y documentos mencionados.

Por ello, apporto los documentos siguientes:

1.

2.

J) AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE PARA OBTENER DATOS Y DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

En aplicación del artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria:

☐ Autorizo la consulta de los datos siguientes:

1. Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
2. NIF de la entidad solicitante.

☐ No autorizo la consulta telemática de los datos tributarios ni del NIF de la entidad.

Por ello, apporto los documentos siguientes:

1.

2.

DOCUMENTACIÓN

Documentación de la que ya dispone alguna Administración Pública

Documento 1

Identificación del documento:

Expediente o núm. de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, si procede):

Código seguro de verificación, si procede:

Documento 2

Identificación del documento:

Expediente o núm. de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, si procede):

Código seguro de verificación, si procede:

Documento 3Identificación del documento: Expediente o núm. de registro de entrada: Órgano: Administración (y consejería, si procede): Código seguro de verificación, si procede: **Documento 4**Identificación del documento: Expediente o núm. de registro de entrada: Órgano: Administración (y consejería, si procede): Código seguro de verificación, si procede: **Documentación que se adjunta***(marque la casilla que corresponda)*

- ☐ Escritura de constitución o estatutos debidamente inscritos en el registro correspondiente que acrediten la personalidad jurídica de la entidad solicitante.
- ☐ Documento fehaciente que acredite la representación de la persona que actúa en nombre de la entidad u organización solicitante.

INFORME 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 personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de

estos 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, al efecto de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, a efectos estadísticos.

– **Responsable del tratamiento.** Dirección General de Trabajo y Salud Laboral, Consejería de Trabajo, Función Pública y Diálogo Social.

– **Destinatarios de cesiones o transferencias.** Intervención General de la CAIB; organismos responsables de la producción de estadísticas oficiales; Administración de Justicia, en caso que algún juzgado o tribunal requiera el expediente del procedimiento.

– **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.

– **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 tratamiento automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en los términos que establece 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 supuesto de que no haya 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 Estatal 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 la sede en la Consejería de Presidencia, Coordinación de la Acción de Gobierno y Cooperación Local (paseo de Sagrera, 2, 07012 Palma).

– **Dirección electrónica de contacto:** protecciodades@dpd.caib.es

Por todo ello,

SOLICITO

La subvención destinada a financiar los gastos de funcionamiento de los observatorios sobre igualdad, conciliación y absentismo laboral de las organizaciones sindicales y empresariales con legitimación para negociar el Convenio Colectivo del sector de la hostelería de las Illes Balears por un importe de euros.

, d de
(Firma electrónica)

ANEXO 3

Experiencia previa de la entidad solicitante

☐ Igualdad ☐ Conciliación

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NIF

--	--

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

--

DECLARO que la experiencia que acredita la entidad que represento es la siguiente:

Acción n.º 1

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

Acción n.º 2

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

Acción n.º 3

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

Acción n.º 4

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	

Duración de la ejecución	
--------------------------	--

Acción n.º 5

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

Acción n.º 6

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

Acción n.º 7

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

Acción n.º 8

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

Acción n.º 9

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

Acción n.º 10

Identificación de la acción	
Breve resumen de la acción ejecutada	
Fecha de ejecución	
Duración de la ejecución	

de de 2026

[Firma]

ANEXO 4

Comunicación de inicio y solicitud de pago anticipado de la ayuda para financiar los gastos de funcionamiento de los observatorios sobre igualdad, conciliación y absentismo laboral de las organizaciones sindicales y empresariales con legitimación para negociar el Convenio Colectivo del sector de la hostelería de las Illes Balears

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Denominación social:			
NIF:		N.º expediente:	

Nombre y apellidos

--

como representante de la entidad arribada indicada, CERTIFICO: (*marque la casilla que proceda*)

- ☐ Que se han iniciado las actuaciones subvencionables correspondientes a la línea de igualdad.
☐ Que se han iniciado las actuaciones subvencionables correspondientes a la línea de conciliación.
☐ Que se han iniciado las actuaciones subvencionables correspondientes a la línea de absentismo laboral.

Solicitud de pago anticipado:

Solicita un anticipo del pago del 75 % del importe en de la subvención concedida mediante Resolución de la consejera de Trabajo, Función Pública y Diálogo Social de fecha

--

 con número de expediente

--

, por importe de

--

 euros.

Y la exención de presentación de garantía

- ☐ Sí
☐ No

A tal efecto adjunto la documentación siguiente

- ☐ Acreditación, mediante una declaración responsable, de que la entidad a la que represento no dispone de recursos suficientes para financiar transitoriamente la ejecución de la actividad subvencionada.
☐ Justificación, mediante una declaración responsable, de las circunstancias excepcionales que concurren para la exención de garantía.

	,		de		de 202	
--	---	--	----	--	--------	--

(Firma)

ANEXO 5

Certificado de finalización del proyecto

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Denominación social:			
NIF:		Núm. expediente:	

Nombre y apellidos

--

como representante de la entidad arribada indicada, CERTIFICO la finalización del proyecto subvencionado para realizar las actuaciones pertenecientes: *(marque la casilla que proceda)*

- ☐ A la línea de igualdad.
- ☐ A la línea de conciliación.
- ☐ A la línea de absentismo laboral.

	,		de		de 202	
--	---	--	----	--	--------	--

(Firma)

ANEXO 6

Cuenta justificativa de las ayudas para financiar los gastos de funcionamiento de los observatorios sobre igualdad, conciliación y absentismo laboral de las organizaciones sindicales y empresariales con legitimación para negociar el Convenio Colectivo del sector de la hostelería de las Illes Balears

Número de expediente:	
Ejercicio presupuestario:	
Partida presupuestaria:	

Beneficiario:	
NIF:	
Concepto:	

Número de BOIB y fecha de la convocatoria:	
Fecha de concesión:	
Fecha de ejecución:	
Fecha de justificación:	

DECLARO:

1. Que esta cuenta justificativa incluye la realización completa de la actividad subvencionada y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado.
2. Que todos los datos que contiene esta cuenta justificativa son verdaderos y correctos.
3. Que los justificantes originales de los gastos y de los ingresos, de los cobros y de los pagos que se detallan están custodiados bajo mi responsabilidad.
4. Que los justificantes mencionados están a disposición de los órganos de control interno o externo de la Administración..
5. Que me comprometo a prestar toda mi colaboración en las actuaciones de comprobación y de verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarias para comprobar la veracidad o la corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

, de de 2027

[firma]

MEMORIA DE ACTIVIDADES Y CRITERIOS

Número de expediente:	
Ejercicio presupuestario:	
Beneficiario:	
NIF:	
Concepto:	

Descripción del proyecto y de su ejecución:

OBRAS, SUMINISTROS O SERVICIOS (1)		
Identificación de la prestación:		
Presupuestos solicitados:		
Empresa:	Oferta económica:	Otros aspectos relevantes de la oferta:
Oferta seleccionada y motivación:		

Descripción de los criterios de imputación
--

El beneficiario	Notas:
Fecha:	(1) Debe de cumplimentarse para obras con un coste de ejecución superior a 40.000 euros, o suministros y prestaciones de servicios superiores a 15.000 euros.
(Firma)	

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES IMPUTADOS

Número de expediente:	
Ejercicio presupuestario:	
Partida presupuestaria:	

Nota: las zonas sombreadas han de ser cumplimentadas por la Administración

Beneficiario:	
NIF:	
Concepto:	

Importe del proyecto aprobado:	(A)
Importe de la ayuda concedida:	(B)
Importe de otras ayudas:	

Fecha de concesión:	
Fecha de ejecución:	
Fecha de justificación:	

IDENTIFICACIÓN DE LOS JUSTIFICANTES

PRESUPUESTO	Capítulo	Importe	N.º	N.º factura	Fecha	Proveedor	Concepto	Importe	Fecha pago	Imputación%	Importe	COSTE JUSTIFICADOS	COSTE ELEGIBLE
													Observaciones
Total:	(A)						Total:				(C)	(D)	

Importe justificado	(C)
Importe elegible	(D)
Importe de la ayuda justificado	(E)
Importe pendiente de pago	

Observaciones:

El beneficiario:
Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda arriba indicada, cuyos justificantes se adjuntan anexo a esta relación.
Fecha:
Firma:

- . (A) Se ha de consignar el importe del proyecto presentado que ha aceptado la Administración. Este importe ha de coincidir con el reflejado en la resolución de concesión de la ayuda.
- . (B) Se ha de consignar el importe de la ayuda, de acuerdo con lo establecido en la resolución de concesión.
- . (C) Es el resultado de aplicar al importe de los justificantes el porcentaje de imputación.
- . (D) El importe elegible lo determina el servicio técnico gestor de la ayuda, después de analizar los justificantes de gasto y de pago presentados por el beneficiario en la cuenta justificativa.
- . (E) El importe de la ayuda justificada ha de ser, como mínimo, el del proyecto aprobado.

ANEXO 7
HOJA DE ASISTENCIA A SESIONES FORMATIVAS Y/O TALLERES

Datos identificativos

Fecha:		
Denominación de la sesión formativa:		
Duración:		
Identificación del formador o ponente:		
Lugar:		

Breve explicación del contenido

Asistentes

	Nombres y apellidos	DNI	Firma
1			
2			

3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

de

de

(Firma electrónica)

ANEXO 8

Declaración sobre no fraccionamiento en la contratación

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Denominación social:			
NIF:		N.º expediente:	

Nombre y apellidos

--

como representante de la entidad arribada indicada, DECLARA:

Que la contratación realizada con la entidad

--

para la ejecución del proyecto subvencionado por la Consejería de Trabajo, Función Pública y Diálogo Social, correspondiente al expediente arriba mencionado, no ha sido objeto de fraccionamiento indebido con la finalidad de alterar lo dispuesto en el artículo 31.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Y para que así conste, firma la presente declaración en

	,		de		de 202	
--	---	--	----	--	--------	--

(Firma)