ANNEX 1
Beneficiaris proposats per atorgar-los la subvenció del programa 4

Ordre	*Núm. exp.*	*Nom*	*Programa*	*Import sol·licitat*	*Import concedit*	*Observacions*
1	IPAI 3/2026	UGT Illes Balears	P4	63.382,73 €	63.382,73 €	Import màxim inicial subvencionable de 60.000,00 €, incrementat en proporció al pressupost presentat per l'entitat amb el romanent, d'acord amb el que estableix l'apartat 1.1.2 del dispositiu setè de la convocatòria.
2	IPAI 4/2026	CCOO (Confederació Sindical de Comissions Obreres)	P4	73.167,3 €	73.167,3 €	Import màxim inicial subvencionable de 60.000,00 €, incrementat en proporció al pressupost presentat per l'entitat amb el romanent, d'acord amb el que estableix l'apartat 1.1.2 del dispositiu setè de la convocatòria.
3	IPAI 8/2026	CAEB (Confederació d'Associacions Empresarials de Balears)	P4	72.591,18 €	72.591,18 €	Import màxim inicial subvencionable de 60.000,00 €, incrementat en proporció al pressupost presentat per l'entitat amb el romanent, d'acord amb el que estableix l'apartat 1.1.2 del dispositiu setè de la convocatòria.

SOL·LICITUD DE PAGAMENT I DECLARACIÓ RESPONSABLE

CODI SIA: 3268795

DESTINACIÓ: DIRECCIÓ GENERAL DE CONCILIACIÓ I D'IGUALTAT EN L'ÀMBIT LABORAL. CONSELLERIA DE TREBALL, FUNCIÓ PÚBLICA I DIÀLEG SOCIAL

CODI DIR3: A04053874

SOL·LICITANT

Denominació social:

NIF:

Adreça :

CP: **Localitat:** **Província:**

País: **Telèfon:**

Adreça electrònica:

Adreça electrònica a l'efecte de notificacions:

REPRESENTANT LEGAL (S'HA D'EMPLENAR NOMÉS SI LA SOL·LICITUD LA SIGNA EL REPRESENTANT ACREDITAT)

Nom: **DNI:**

Adreça: **CP:**

Localitat: **Província:** **País:**

Telèfon: **Adreça electrònica:**

Adreça electrònica a l'efecte de notificacions:

PERSONA DE CONTACTE

Nom i llinatges:

Telèfon: **Adreça electrònica:**

NÚM. EXPEDIENT

IPAI: /2026

CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

Notificació a: ▫ Entitat 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 l'article14.2 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 GOIB s'enviaran:

- ▫ a l'adreça electrònica de la persona interessada
- ▫ a l'adreça electrònica del representant
- ▫ a una adreça electrònica diferent, indicada a continuació:

Adreça electrònica de l'avís:

DADES BANCÀRIES A L'EFECTE D'INGRÉS DE L'IMPORT DE LA SUBVENCIÓ

Entitat	*Domicili, sucursal o oficina*

Codi compte

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

IMPORT TOTAL JUSTIFICAT DESGLOSSAT PER PROGRAMA (IVA exclòs):

Conceptes (amb indicació de si s'han executat amb mitjans propis o a través d'externalització):

1.

2.

3.

4.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Declar que són certes les dades següents i manifest que puc acreditar-les documentalment, en cas que se m'exigeixi:

1. Que he duit a terme l'activitat que fonamenta la concessió de l'ajut.

2. Que totes les dades contingudes en aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes.

3. Que els justificants originals de la despesa i que es detallen en la memòria econòmica estan custodiats sota la meva responsabilitat.

4. Que els justificants esmentats estan a la disposició dels òrgans de control interns o externs de l'Administració.

5. Que per a l'actuació per a la qual sol·licit el pagament (marcau el vostre cas amb una X):

☐ Sí que he sol·licitat o rebut una altra ajuda pel mateix concepte.

☐ No he sol·licitat ni rebut cap altra ajuda pel mateix concepte.

Organisme	*Data de resolució*	*Quantia*
1.		
2.		
3.		

(En el cas que se sol·licitin en el transcurs de la tramitació de l'ajut, adjuntau l'escrit que detalli les subvencions sol·licitades o rebudes.)

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

Autoritz:

☐ Fer les consultes en els fitxers públics amb la finalitat d'acreditar les dades o els documents establerts en el punt novè de la convocatòria 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).*

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:

Documentació que s'adjunta

1. ☐Model normalitzat de sol·licitud de pagament i declaració responsable (annex 5)
2. ☐Memòria justificativa de l'actuació (annex 6)
3. ☐Memòria econòmica justificativa (annex 7)
4. ☐Documentació justificativa de les despeses efectuades: Còpia de factures, justificants de pagament i altres documents de valor probatori. Si es tracta de despeses de personal s'hauran d'aportar nòmines i justificants acreditatius del pagament d'aquestes. En aquest darrer cas, serà imprescindible que quedi reflectida la identificació de la persona dedicada al projecte, les tasques desenvolupades i els períodes d'execució i dedicació, el cost/hora del personal intern i categoria laboral, i en tot cas haurà de correspondre a la informació presentada a la sol·licitud inicial.
5. ☐Pla d'igualtat i còpia de la resolució de inscripció en el Registre de Convenis Col·lectius, Acords Col·lectius de Treball i Plans d'Igualtat de les Illes Balears
6. ☐Altra documentació justificativa de la inversió:

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 pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta comunicació.

Finalitat del tractament. Tramitació del procediment administratiu objecte de la sol·licitud d'acord amb la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions. Les dades s'incorporaran i es tractaran en un fitxer específic, a l'efecte de gestionar la tramitació dels ajuts i, en tot cas, a l'efecte estadístic.

Responsable del tractament. Direcció General de Conciliació i d'Igualtat en l'Àmbit Laboral.

Destinataris 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.

Termini de conservació de les dades personals. Les dades es conservaran durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual es varen recollir i determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de dades.

Altres informacions rellevants:

— **Decisions automatitzades.** El tractament de dades possibilita la resolució dels expedients i les consultes de forma automatitzada, a l'efecte de fer perfils.

— **Transferències de dades a tercers països.** No es fan transferències.

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 el Reglament general de protecció de dades) davant el responsable del tractament esmentat abans, 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 Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: *protecciodades@dpd.caib.es*).

Per tot això,

SOL·LICIT

El pagament de la subvenció (EXP. IPAI _____ /2026) atorgada mitjançant la Resolució de la Consellera de Treball, Funció Pública i Diàleg Social.

_____, _____ de _____ de 2026

Signatura

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DE L'ACTUACIÓ PER ALS PROGRAMES 1, 2 i 4

BENEFICIARI

Nom / raó social:		NIF:	

REPRESENTANT LEGAL *(ha d'emplenar-se només si signa la sol·licitud un representant acreditat)*

Nom:		NIF:	

ACTUACIONS DUITES A TERME EN EL PERÍODE ELEGIBLE

ACTUACIÓ 1	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 2	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 3	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 4	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 5	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 6	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 7	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 8	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 9	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

ACTUACIÓ 10	
Factura/es relacionades:	
Descripció	Resultats obtinguts

, d de 2026

[Signatura]

MEMÒRIA ECONÒMICA JUSTIFICATIVA

BENEFICIARI

Nom / raó social: NIF:

REPRESENTANT LEGAL *(ha d'emplenar-se només si signa la sol·licitud un representant acreditat)*

Nom: NIF:

DADES DE LA SUBVENCIÓ

Import de l'ajuda concedida: euros Import de l'ajuda executada: euros

RELACIÓ DE LES DESPESES FETES PER ALS PROGRAMES 1, 2 I 4

Núm. de factura o document de valor probatori equivalent	Concepte de despesa	Creditor	Data d'emissió	Data de pagament	Import despeses subvencionables (IVA exclòs)

Motiu de les desviacions (en cas que no coincideixi l'import de l'ajuda concedida amb l'import de l'ajuda executada):

RELACIÓ DE LES DESPESES FETES PER AL PROGRAMA 3

Núm. de factura o document de valor probatori equivalent	Concepte de despesa	Creditor	Data d'emissió	Data de pagament	Import despeses subvencionables (IVA exclòs)

Plaça de Son Castelló, 1
Polígon de Son Castelló
07009 Palma
Tel. 971 17 89 00
dgtrebal.caib.es

Motiu de les desviacions (en cas que no coincideixi l'import de l'ajuda concedida amb l'import de l'ajuda executada):

, de de 2026

[Signatura]