**ANNEX IA DE LA CONVOCATÒRIA**

**Sol·licitud d'Ajuda - Pla de Capacitació - Programa Integral de Qualificació i Ocupació**

**Línia 1 - Ajudes a la Contractació**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPORTANT: PER A QUE L’EXPEDIENT D'AQUESTA SOL·LICITUD PUGUI SER TRAMITAT,**  **ÉS IMPRESCINDIBLE SIGNAR I OMPLIR DEGUDAMENT TOTS ELS SEUS APARTATS**  ***NO OBLIDAR ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DEL SOL·LICITANT:***   * ***Persona física:*** *còpia compulsada del NIE o NIF del sol·licitant.* * ***Persona jurídica: còpia compulsada de:***   + *NIE o NIF del signant de la sol·licitud.*   + *Targeta d'identificació fiscal de l'empresa.*   + *Còpia compulsada del document que acrediti el poder de representació de la persona firmant.*   + *Escriptura pública de constitució o acta fundacional del sol·licitant, si escau, amb les seves possibles modificacions posteriors, degudament inscrites en el corresponent Registre Oficial.* * *Certificat de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària d'estar al dia en les seves obligacions tributàries per obtenir subvencions públiques.* * *Certificat de la Seguretat Social d'estar al dia en les seves obligacions per obtenir subvencions públiques.* * ***Annex II*** *- Declaració Responsable.* * *Informe: Plantilla Mitjana de Treballadors en Situació d'Alta.* * *Alta a la Seguretat Social com a ocupador.* * *Certificat de l'entitat bancària on s'acrediti la titularitat del compte corresponent.* * ***Annex III - Relació de joves contractats pels quals es sol·licita l'ajuda. I la següent documentació:*** * ***Annex IV*** *- Autorització al sol·licitant d'aquestes ajudes per part de la persona contractada per cedir les dades de caràcter personal que siguin necessàries per a la petició, gestió i justificació de les mateixes.* * *Còpia compulsada del NIF de la persona contractada.* * *Contractes de treball degudament formalitzats.* * *Vida laboral dels joves pels quals se sol·licita l'ajuda.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Data d'entrada de la sol·licitud | | | | | | | | \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2017 | | | | | |
| Rebuda per (nom complet): | | | | | | | | Signatura i / o segell d'entrada | | | | | |
| ***DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT*** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom i cognoms o raó social** | | | | | **NIF / CIF** | | | | Persona física  Persona Jurídica (Especificar): | | | | |
| **Any d'inici d'activitat:** | **Domicili Social (carrer / plaça)** | | | | | | | | | | | **CP** | |
| **Població** | | | | **Província** | | | **Epígraf IAE (activitat principal)** | | | | **Altres epígrafs, si escau** | | |
| **Telèfon** | | **Fax** | | | | | **Adreça Internet** | | | | **Correu Electrònic** | | |
| **Si es tracta d'una persona jurídica,**  **representant legal (cognoms i nom) signant** | | | | | | | **NIF** | | | | **Càrrec** | | |
| **Domicili beneficiari del Programa en cas de ser diferent de domicili social (carrer o plaça / núm / municipi / CP):** | | | | | | | | | | | | | |
| **Persona responsable:** | | | **Sexe:**   * Home * Dona | | | **Telèfon:** | | | | **Fax** | | | **Correu Electrònic** |
| **Telèfon mòbil:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Entitat bancària:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Número de Compte (codi IBAN):** | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ EN EL PROGRAMA*** | | |
| **Declara responsablement el sol·licitant que no incorre en cap de les causes d'exclusió descrites en l'article 6 de la present convocatòria?** | | |
| **Sí** | | **No** |
| **Coneix i declara responsablement el sol·licitant el seu compromís amb l’acompliment de les obligacions del programa que es descriuen en l'article 7 de la present Convocatòria?** | | |
| **Sí** | | **No** |
| **Es compromet el sol·licitant a comunicar la sol·licitud o obtenció d'ajudes concurrents en el cas que això passi durant el manteniment de l'ocupació?** | | |
| **Sí** | **No** | |
| Nom complert i signatura del / a sol·licitant (o representant de l'empresa):  En / Na.  A      , a       de      de 2017 | | |