

ANEXO I.A DE LA CONVOCATORIA
Solicitud de Ayuda – Plan de Capacitación – Programa Integral de
Cualificación y Empleo
Línea 1 - Ayudas a la Contratación

IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO,
ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS

NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

- Persona física:** copia compulsada del NIE O NIF del solicitante.
- Persona jurídica: copia compulsada de:**
 - NIE o NIF del firmante de la solicitud.
 - Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.
 - Copia compulsada del documento que acredite el poder de representación del firmante.
 - Escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial.
- Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones tributarias para obtener subvenciones públicas.
- Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas.
- Anexo II - Declaración Responsable.**
- Informe: Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta.
- Alta en la Seguridad Social como empleador.
- Certificado de la entidad bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta correspondiente.
- Anexo III - Relación de jóvenes contratados por los que se solicita la ayuda. Y la siguiente documentación:**
- Anexo IV - Autorización al solicitante de estas ayudas por parte de la persona contratada para ceder aquellos datos de carácter personal que resulten necesarios para la petición, gestión y justificación de las mismas.**
- Copia compulsada del NIF de la persona contratada.
- Contratos de trabajo debidamente formalizados.
- Vida laboral de los jóvenes por los que se solicita la ayuda.

Fecha de entrada de la solicitud _____ / _____ / 2017

Recibida por (nombre Completo): _____ Firma y/o sello de entrada

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

| | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| Nombre y apellidos o Razón Social | | NIF/CIF | <input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Especificar): | |
| Año de inicio de actividad: | Domicilio Social (calle/plaza) | | CP | |
| Población | Provincia | Epígrafe de IAE (actividad principal) | Otros epígrafes, en su caso | |

| | | | | |
|--|---|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Teléfono | Fax | Dirección Internet | Correo Electrónico | |
| Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante | | NIF | Cargo | |
| Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP): | | | | |
| Persona responsable: | Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | Teléfono: | Fax | Correo Electrónico |
| Teléfono móvil: | | | | |
| Entidad bancaria: | | | | |
| Número de Cuenta (código IBAN): | | | | |

| CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA | |
|--|------------------------------------|
| ¿Declara responsablemente el solicitante que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en el Artículo 6 de la presente convocatoria? | |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con el cumplimiento de las obligaciones del programa que se describen en el Artículo 7 de la presente Convocatoria? | |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Se compromete el solicitante a comunicar la solicitud u obtención de ayudas concurrentes en caso de que esto ocurra durante el mantenimiento del empleo? | |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa): | |
| D/Dña. | |
| En _____, a _____ de _____ | |