



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Iniciativa de Empleo Juvenil
El FSE invierte en tu futuro



ANEXO I.A DE LA CONVOCATORIA
Solicitud de Ayuda – Plan de Capacitación – PICE
Línea 1 - Ayudas a la Contratación
Boletín Oficial de la Provincia de Granada (nº 74 y fecha 19/04/2018)

**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:

OPCIÓN A –NO SOLICITUD AUTORIZACIÓN TGSS/AEAT

| | |
|---------------------------------------|--|
| DOCUMENTOS IDENTIFICACIÓN | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Persona física: copia compulsada del NIE o NIF del solicitante. <input type="checkbox"/> Persona jurídica, copia compulsada de: <ul style="list-style-type: none"> ○ 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. <input type="checkbox"/> En el caso de sociedades civiles y comunidades de bienes, copia compulsada de: <ul style="list-style-type: none"> ○ Documento privado mediante el que se formaliza su constitución o bien aquel documento que legalmente lo sustituya y tenga naturaliza equivalente. ○ Anexo VII - Declaración responsable relativa al compromiso de ejecución asumido por cada uno de los miembros de comunidades de bienes / sociedades civiles (sólo en el caso de comunidades de bienes y sociedades civiles). |
| ACREDITACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones tributarias para obtener subvenciones públicas. <input type="checkbox"/> Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas. |
| DOCUMENTACIÓN EMPRESA | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anexo II - Declaración Responsable. <input type="checkbox"/> Informe: Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta, (referido a los treinta días anteriores a la entrada en vigor del contrato). <input type="checkbox"/> Alta en la Seguridad Social como empleador. <input type="checkbox"/> Certificado de la entidad bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta correspondiente. <input type="checkbox"/> Modelo de solicitud de Alta, Baja y Variación de datos de cuenta de cotización (TA.7). Este documento sólo lo deben presentar las ETT para justificar que los/las jóvenes contratados son para la propia estructura de la empresa. |



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Iniciativa de Empleo Juvenil
El FSE invierte en tu futuro



Cámaras

| | |
|--------------------------|--|
| DOCUMENTACIÓN JÓVENES | <input type="checkbox"/> Anexo III - Relación de jóvenes contratados por los que se solicita la ayuda. <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Copia compulsada del NIF de la persona contratada. <input type="checkbox"/> Contrato/s de trabajo debidamente formalizado/s. <input type="checkbox"/> Vida laboral de los jóvenes por los que se solicita la ayuda. |
|--------------------------|--|

| | |
|----------------------------------|----------------------------|
| Fecha de entrada de la solicitud | ___ / ___ / 2018 |
| 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: | Teléfono: | Fax | Correo Electrónico |
| | <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | | | |
| 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"/> |



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Iniciativa de Empleo Juvenil
El FSE invierte en tu futuro



Cámaras

| | |
|---|-----------------------------|
| ¿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"/> |
| De cara al procedimiento del pago de la ayuda, ¿autoriza a la Cámara de Comercio de España a realizar la consulta telemática de su situación con AEAT y Seguridad Social, a efectos de la Ley de subvenciones? En caso negativo, se le requerirá de nuevo dicha documentación original en soporte papel en la fase previa al pago. | |
| 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 _____ | |

ⁱ De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal necesarios para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo serán incluidos en un fichero del que serán titulares las entidades beneficiarias del Programa. Las entidades beneficiarias cederán los datos necesarios para el desarrollo del programa en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que se puedan llevar a cabo, a la Cámara de Comercio de Motril, a la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, al Fondo Social Europeo, y al Ministerio de Empleo y Seguridad Social.