

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:**
 - o NIE o NIF del firmante de la solicitud.
 - o Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.
 - o Copia compulsada del documento que acredite el poder de representación del firmante.
 - o 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	

ANEXO I.B DE LA CONVOCATORIA
Solicitud de Ayuda - Programa Integral de Cualificación y Empleo
Línea 2 - Ayuda a Emprendedores

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 y cuando proceda:
 - o Copia compulsada de la Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.
 - o Copia compulsada del documento que acredite el poder de representación ante la Administración.
 - o Copia compulsada de la 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.
- Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones.
- Anexo II - Declaración Responsable.
- Certificado de la entidad bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta correspondiente.
- Justificante de alta en el IAE (Impuesto de Actividades Económicas).
- Vida laboral del solicitante.

Fecha de entrada de la solicitud _____ / _____ / 2017.

Recibida por (nombre Completo):

Firma y/o sello de entrada

DATOS DEL 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"/>
¿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 _____	

ANEXO II DE LA CONVOCATORIA
Declaración responsable sobre los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiario y de otras subvenciones u otras ayudas públicas acogidas al régimen de minimis

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF Nº, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de declara que es conecedor/a de la convocatoria, que cumple con los requerimientos en las misma señalados y acepta íntegramente su contenido, y por todo ello

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

1. La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
2. Así mismo declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años:

ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada
	2014			
	2015			
	2016			

3. Declara en relación con la actividad subvencionada no haber recibido otras ayudas hasta el día de la fecha.
4. Está dada de alta en el Censo del IAE epígrafe nº....., perteneciente a los sectores de industria, construcción, turismo, comercio o servicios.
5. El centro destinatario y directamente beneficiario de la subvención está ubicado en la provincia de...
6. Está al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
7. Se compromete a cumplir todas las obligaciones que se prevén en la convocatoria y, en concreto, las establecidas en el artículo 7.
8. Reúne el resto de requisitos establecidos en el Artículo 4 de la presente convocatoria.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2017.

Firma del representante legal:

ANEXO III DE LA CONVOCATORIA

Relación de las personas contratadas para las que se solicita la subvención

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF N°, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de, presenta la siguiente RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN, junto a la documentación adjunta que a continuación se relaciona:

Nº	Nombre del Trabajador Contratado	DNI (copia compulsada)	Anexo IV	Contrato de Trabajo Formalizado	Fecha Inicio Contratación	Fecha Finalización Mantenimiento del Empleo	Acción Plan Capacitación en la que participa/participó (Indicar Tipo de Acción y Fecha)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2017.

Firma del representante legal:

ANEXO IV DE LA CONVOCATORIA
Autorización al solicitante de las ayudas para cesión de datos
y comunicación a Fondo Social Europeo

D/DOÑA:..... con NIF/NIE:....., con relación a las ayudas solicitadas por la empresa, con NIF/CIF, al amparo de la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2017 del Programa Integral de Cualificación y Empleo

1

DECLARA:

1. De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero del que es titular Entidad Beneficiaria del Programa (Dirección Postal de la Entidad Beneficiaria) y sean utilizados para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo con la finalidad de registrar a los participantes y que se pueda dar cumplimiento a las acciones del Programa y la posterior auditoria. Asimismo, consiento que sean cedidos a la Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Zaragoza, a la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, a la empresa, al Fondo Social Europeo, y al Ministerio de Empleo y Seguridad Social con las mismas finalidades en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección antes mencionada.
2. Que ha sido informado de que, en caso de que la empresa resulte beneficiaria de las citadas ayudas, éstas se encuentran cofinanciadas por Fondo Social Europeo en el marco del Programa Integral de Cualificación y Empleo, incluido en el Programa Operativo de Empleo Juvenil FSE 2014-2020.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2017

Firma del trabajador

ANEXO V.A DE LA CONVOCATORIA
Certificación justificación de la subvención / Línea 1 - Contrataciones laborales

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF Nº, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de, presenta la siguiente documentación justificativa asociada a la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2017 del Programa Integral de Cualificación y Empleo (resolución de concesión nº XXXXXXX):

Nº	Documentos a aportar	Documentos aportados
1	Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones (a fecha de finalización del último contrato objeto de subvención)	
2	Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones a fecha de finalización del último contrato objeto de subvención.	
3	<u>Informe: Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta, indefinidos y totales</u> , una vez transcurridos los seis meses de mantenimiento del empleo. El mencionado informe debe referirse a los seis meses iniciales del contrato en el que se debe mantener el nivel de empleo o el nuevo nivel alcanzado con la contratación durante todo el periodo de disfrute de la ayuda, conforme a lo establecido en el artículo 7 de la presente convocatoria y para comprobar el mantenimiento de las contrataciones objeto de subvención.	
4	Informes de la vida laboral del trabajador o trabajadores por los que se concedió la ayuda (o los tc'2 de la empresa en caso de no ser posible aportar los informes de vida laboral de los trabajadores/as).	Relacionar los nombres de los trabajadores/as contratados: 1... 2... 3...
5	Declaración de otras ayudas (Anexo VI).	

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2017.

Firma del representante legal:



ANEXO V.B DE LA CONVOCATORIA
Certificación justificación de la subvención / Línea 2 - Apoyo a Emprendedores

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF N°
(si procede), y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de, presenta la siguiente documentación justificativa asociada a la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2017 del Programa Integral de Cualificación y Empleo (resolución de concesión nº XXXXXXX):

Nº	Documentos a aportar	Documentos aportados
1	Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones.	
2	Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones.	
3	Certificación de encontrarse dado de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas desde la fecha de la solicitud y hasta una fecha igual o posterior al vencimiento del periodo de la subvención y declaración responsable de no haberse dado de baja.	
4	Justificantes de pago de los boletines de cotización al Régimen Especial de los Trabajadores Autónomos durante al menos doce meses consecutivos.	Relacionar los justificantes y pagos realizados: 1... 2... 3...

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a..... de..... de 2017.

Firma del beneficiario / representante legal:

ANEXO VI de la Convocatoria
Declaración responsable sobre la obtención de otras ayudas previa al pago
(Justificación)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF Nº, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

- La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
- No ha recibido otras ayudas procedentes de fondos públicos (europeos, nacionales, regionales o locales) destinados al mismo fin.
- Y declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años¹:

ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada
	2014			
	2015			
	2016			

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2017.

Firma del representante legal:

¹ Se deben cumplir las tres condiciones para que la Cámara de Comercio pueda proceder al pago de la ayuda.