



## LUGAR DE PRESENTACIÓN

En los Servicios Centrales de Lanbide-Servicio Vasco de Empleo, en la C/ Jose Atxotegi, 1 de Vitoria-Gasteiz (CP 01009) y en las Oficinas Territoriales de Empleo de Lanbide.

OFICINA TERRITORIAL ÁLAVA  
Pasaje de las Antillas 14 bajo  
VITORIA-GASTEIZ

OFICINA TERRITORIAL BIZKAIA  
Ercilla, 4  
BILBAO

OFICINA TERRITORIAL GIPUZKOA  
San Marcial, 12  
DONOSTIA-SAN SEBASTIÁN

Asimismo la presentación de solicitudes podrá realizarse conforme a cualquiera de los medios previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

## PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos de carácter personal que facilite en este formulario quedarán registrados en el fichero del organismo autónomo Lanbide-Servicio vasco de Empleo denominado "SUBVENCIONES EMPLEO Y FORMACIÓN", cuya finalidad es la siguiente: la gestión y control de subvenciones relacionadas con las diferentes políticas activas de empleo y formación que son competencia de Lanbide, la colaboración y coordinación con otras administraciones competentes al objeto de lograr la inclusión social y laboral de las personas demandantes de los servicios de Lanbide y la persecución del fraude y fines estadísticos, que figura debidamente inscrito en el Registro de la AVPD y que cuenta con las debidas medidas de seguridad de los datos.

La Administración Pública podrá cotejar los datos aportados y realizar las comprobaciones oportunas para la correcta adjudicación de las ayudas.

Asimismo se le informa que sus datos únicamente podrán ser comunicados en los supuestos habilitados legalmente, y, en concreto, para este fichero, al SPEE, a las Diputaciones Forales y a la TGSS.

La entidad solicitante mediante la firma de este documento garantiza que los titulares de datos de carácter personal contenidos en el mismo, relativos a datos incluidos en ficheros de su titularidad, han sido previamente informados del contenido de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos y que cuenta con el consentimiento expreso de todos ellos para el presente tratamiento, inclusive de sus datos especialmente protegidos.

De acuerdo con la normativa existente sobre protección de datos de carácter personal, los interesados podrán ejercer los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición que expresamente reconoce la LOPD poniéndose en contacto con el organismo autónomo Lanbide-Servicio Vasco de Empleo (Servicios Centrales), C/ José Atxotegi, 1, CP: 01009 - Vitoria-Gasteiz (Álava).

**SOLICITUD DE INCENTIVOS POR LA CONTRATACION INDEFINIDA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD O TRANSFORMACION EN INDEFINIDO DE CONTRATOS TEMPORALES DE FOMENTO DE EMPLEO**

Subvención cofinanciada al 50% por el Fondo Social Europeo en el marco del Programa Operativo FSE País Vasco, 2014-2020.

**DATOS DE LA EMPRESA**

N.I.F.

JORNADA COMPLETA  
 TIEMPO PARCIAL  
 FIJO DISCONTINUO

D./D <sup>a</sup> .		DNI	COMO (1)
NOMBRE DE LA EMPRESA		DOMICILIO	
TERRITORIO HISTORICO	LOCALIDAD	C.P.	

(1) Caracter de la representación

**DATOS DE LA CUENTA DE COTIZACION**

REGIMEN	Cd.T.H.	NUMERO	Dig.c.	ACTIVIDAD ECONOMICA
<input type="text"/>				

**DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO**

TERRITORIO HISTORICO	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>

LA EMPRESA, cuya identificación figura más arriba, SOLICITA los incentivos establecidos en el Real Decreto 1451/1983 y Real Decreto 170/2004 que lo modifica, por la contratación indefinida o transformación en indefinido del contrato temporal de la siguiente persona trabajadora:

D. / D <sup>a</sup> .	DNI/NIF	FECHA NACIMIENTO
Nº AFILIACION SEG. SOC.	NIVEL FORMATIVO	NACIONALIDAD
LOCALIDAD DE RESIDENCIA	TERR. HIST. DE RESIDENCIA	

Con la presente solicitud se adjunta la siguiente **DOCUMENTACION** (1):

- Contrato indefinido o transformación en indefinido del contrato temporal y sus prorrogas si las hubiera
- Certificado de discapacidad o resolución de pensionista de invalidez
- Descripción de las funciones a realizar por el trabajador discapacitado en el puesto de trabajo

(1): Original o fotocopia para compulsar

**DECLARAN**

La persona trabajadora:

Es una persona discapacitada, tal como se acredita por el certificado emitido por ..... (1)

El representante de la empresa:

No está excluido de las ayudas de los programas de empleo al no estar afectado por las exclusiones contempladas en el Real Decreto legislativo 5/2000.

Los beneficios aquí previstos junto a otros que puedan conceder otras Administraciones Públicas, no pueden superar el 60% de los costes salariales anuales.

En caso de concedérsele la ayuda solicitada, la empresa asume los siguientes compromisos:

- Mantener al menos durante 3 años a la persona trabajadora en su puesto de trabajo
- En caso de despido procedente, sustituir a la persona trabajadora por otra persona discapacitada
- Devolver las ayudas percibidas en caso de incumplir los requisitos y compromisos establecidos en los Reales Decretos 1451/83 y 170/04.
- La Empresa SOLICITA la siguiente ayuda por la contratación indefinida o transformación en indefinido del contrato temporal de medidas de fomento del empleo:
  - por jornada completa: 3.907 €
  - por tiempo parcial ..... € (2)

(1) Indicar el Organismo que lo emite

(2) Señalar la cantidad correspondiente y proporcional a la jornada pactada en el contrato

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./Dña.: ....., en nombre y representación de la empresa solicitante ....., DECLARA:

(Marque con una x lo que proceda)

**Primero.**

Que no se halla incurso/a en procedimiento alguno de reintegro o sancionador iniciado como consecuencia de subvención o ayuda de la misma naturaleza otorgada por la Administración General de la Comunidad Autónoma de Euskadi o de sus organismos autónomos.

**Segundo.**

Que no se halla sancionado penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni está incurso en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello.

**Tercero.**

Que no ha sido sancionado administrativa o penalmente por incurrir en discriminación por razón de sexo, ni sancionado con la prohibición de concurrir a las convocatorias de subvenciones y ayudas de las administraciones públicas vascas, en virtud de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de hombres y mujeres.

**Cuarto.**

Que los datos consignados en la presente solicitud se ajustan a la realidad.

**Quinto.**

Que no se halla incurso/a en ninguna de las circunstancias previstas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones.

**CONSENTIMIENTO PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE**

**A SEGURIDAD SOCIAL** (señálese con una X lo que proceda)

SI

NO

**Autorizo** a Lanbide-Servicio Vasco de Empleo a verificar electrónicamente mis datos de identidad y el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social

(AVISO: En caso de no consentir la autorización habrá de presentarse DNI y certificados)

En ..... a ..... de ..... de .....

Firmado: .....