





**SOLICITUD AYUDAS PARA LA FINANCIACIÓN DE LAS UNIDADES DE APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LOS CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO**

**1.- DATOS DEL REPRESENTANTE**

Apellidos y Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_  
 Carácter de la Representación \_\_\_\_\_

**2. DATOS DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO**

Denominación del C.E.E. \_\_\_\_\_ N° Inscripción como CEE \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ C.P. - Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**3. PLANTILLA DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD**

Número total de trabajadoras y trabajadores con discapacidad de la plantilla del Centro Especial de Empleo. \_\_\_\_\_

**4. PLANTILLA DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD DESTINATARIAS Y DESTINATARIOS FINALES DEL PROGRAMA** (cumplimentar anexo A)

Número total de trabajadoras y trabajadores con parálisis cerebral, enfermedad mental o discapacidad intelectual de grado igual o superior al 33% y personas con discapacidad física y/o sensorial de grado igual o superior al 65%, contratadas por tiempo indefinido o mediante contrato temporal de duración igual o superior a seis meses, en la plantilla del Centro Especial de Empleo \_\_\_\_\_

**5. PLANTILLA DE TRABAJADORAS Y TRABAJADORES DE LAS UAAP SEGÚN MÓDULOS DESCRITOS EN EL ART. 6 DEL R.D. 469/06**

a) Módulo correspondiente a la plantilla de trabajadoras y trabajadores comprendida entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ personas con discapacidad.

b) nº de técnicas y técnicos  (cumplimentar anexo B)      nº de encargadas y encargados  (cumplimentar anexo C)

**6. IMPORTE DE SUBVENCIÓN SOLICITADA**

\_\_\_\_\_ €

**7. CONSENTIMIENTO PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD**

Autorizo a Lanbide-Servicio Vasco de Empleo a verificar electrónicamente mis datos de identidad.

..... a ..... de ..... de 201

Firmado: .....

VER ANEXOS A, B, C y D ADJUNTOS







**ANEXO D - A la solicitud de subvención por contratación indefinida de trabajadoras y trabajadores de las Unidades de apoyo a la Actividad Profesional**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/ña.: \_\_\_\_\_, 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/a 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 no tiene obligaciones de reintegro pendientes de pago en materia de subvenciones.

**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.

**Sexto.**

No existe ninguna otra fuente de financiación para este fin.

Se ha obtenido para el mismo fin, otra subvención de la entidad \_\_\_\_\_, cuya cuantía es de \_\_\_\_\_ €.

Se ha solicitado a la entidad \_\_\_\_\_ para el mismo fin, otra subvención de \_\_\_\_\_ €, que se encuentra pendiente de resolución.

**Séptimo.**

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

..... a ..... de ..... de 201

Firmado: .....  
(Indique el nombre del firmante con letra de imprenta)