

**ANEXO I****SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MERCADO ORDINARIO DE TRABAJO***A rellenar por la Administración*

Código procedimiento	<input type="text"/>					
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DIRECCIÓN		LOCALIDAD
<input type="text"/>		<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	TERRITORIO HISTÓRICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO/S DE CUENTA/S DE COTIZACIÓN		ACTIVIDAD/ES ECONÓMICA/S (CNAE)
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE
<input type="text"/>		<input type="text"/>
¿Está inscrita en el Registro electrónico de representantes de la Administración Pública de la CAE?		
Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	(En este caso, deberá presentar documentación que acredite la representación)

**3. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO**

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE
<input type="text"/>		<input type="text"/>
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**4. DATOS DE NOTIFICACIÓN**

IDIOMA DE COMUNICACIÓN					
Euskera <input type="checkbox"/>	Castellano <input type="checkbox"/>				
CANAL DE AVISO DE NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS					
Teléfono móvil <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico <input type="text"/>					

**5. IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**

CANTIDAD SOLICITADA (EN EUROS)	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

**6. DATOS DE LA CONTRATACIÓN.****6.1.- DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO.**

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (Alta en Seguridad Social)			__ / __ / ____
CENTRO DE TRABAJO			
Territorio Histórico	C.P.	Localidad	
TIPO DE CONTRATO			
<input type="checkbox"/>	Indefinido		
<input type="checkbox"/>	Conversión en indefinido	Contrato de origen	
		<input type="checkbox"/>	Fomento de empleo
		<input type="checkbox"/>	Prácticas
		<input type="checkbox"/>	Formación y aprendizaje
JORNADA			
<input type="checkbox"/>	Tiempo completo		
<input type="checkbox"/>	Tiempo parcial	Proporción	%

**6.2.- DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA.**

SITUACIÓN DE EMPLEO/DESEMPLEO ANTERIOR A LA CONTRATACIÓN			
<input type="checkbox"/>	Desempleada e inscrita como demandante de empleo		
<input type="checkbox"/>	Contratada en un centro especial de empleo	ENCLAVE LABORAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
		Nombre o razón social del centro especial de empleo	
NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE	NACIONALIDAD
			__ / __ / ____
LOCALIDAD DE RESIDENCIA		C.P.	TERRITORIO HISTÓRICO
Nº AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL			NIVEL FORMATIVO
			Código



## 7. DECLARACIÓN RESPONSABLE.

Marcar con una x lo que proceda

**Primero:**

- Que la entidad solicitante no está sancionada ni administrativa ni penalmente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estar incursa en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, en virtud de la ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres, o de la Ley Orgánica 3/2007, de 30 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres.

**Segundo:**

- Que la entidad solicitante no tiene obligaciones de reintegro pendientes de pago en materia de subvenciones.

**Tercero:**

- Que la entidad solicitante no se halla incursa en ninguna de las circunstancias previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de subvenciones..

**Cuarto:**

- Que la entidad solicitante no se halla incursa 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.

- Que la entidad solicitante se halla incursa en el procedimiento de reintegro o sancionador iniciado como consecuencia de la subvención o ayuda ..... otorgada por .....

**Quinto:**

- Que la entidad solicitante no está percibiendo ninguna ayuda con este mismo objeto y finalidad concedida por cualquier Administración Pública.
- Que a la entidad solicitante le ha sido concedida una ayuda de ..... euros, por ..... (\*).
- Que, habiendo solicitado una ayuda a .....(\*), está pendiente de resolución.

(\*) Indicar el nombre de la Administración o entidad pública o privada

**Sexto:**

Que a los efectos de comprobación del cumplimiento de la normativa de "minimis" (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):

- La empresa solicitante no ha recibido ningún tipo de ayuda sujeta a régimen de "minimis" en el ejercicio en curso ni en los dos ejercicios anteriores.
- La empresa solicitante ha solicitado y/o recibido (durante el ejercicio fiscal en curso y durante los dos ejercicios fiscales anteriores), las siguientes subvenciones sujetas al régimen de "minimis".

Estado Ayuda (*)	Organismo Concedente	Descripción objeto de la ayuda	Importe (euros)	Fecha (sol./conc.)

(\*) 1= Ayuda solicitada 2=Ayuda Concedida

**Séptimo:**

- Que los datos consignados en la presente solicitud son veraces.





## 8. INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

<b>Actividad de tratamiento</b>	Subvenciones de empleo y formación para el empleo.
<b>Responsable</b>	Lanbide, Servicio Vasco de Empleo.
<b>Finalidad</b>	Gestión y control de subvenciones relacionadas con las diferentes políticas activas de empleo y formación que son competencia de Lanbide.
<b>Legitimación</b>	Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.
<b>Destinatarios de cesiones</b>	Administraciones Públicas con competencias en la materia.
<b>Derechos</b>	Ud. tiene el derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos, así como de limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web ( <a href="http://www.lanbide.euskadi.eus/general/-/informacion/condiciones_de_uso_y_politica_de_privacidad/">http://www.lanbide.euskadi.eus/general/-/informacion/condiciones_de_uso_y_politica_de_privacidad/</a> )
En cumplimiento de:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reglamento General de Protección de Datos (<a href="https://www.boe.es/boe/doue/2016/119/L00001-00088.pdf">https://www.boe.es/boe/doue/2016/119/L00001-00088.pdf</a>)</li> <li>• Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (<a href="https://www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf">https://www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf</a>)</li> </ul>	

## 9. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD.

### 1.- Junto con la solicitud deberá presentarse la siguiente documentación.

- Copia del contrato de trabajo celebrado. En el supuesto de conversión en indefinido de contratos temporales, copia del contrato de fomento del empleo o formativo y del documento de conversión en indefinido.  
En el supuesto de cooperativas o sociedades laborales, copia del contrato de sociedad celebrado con las socias y socios trabajadores o de trabajo.
- Certificado expedido por el organismo competente que acredite el tipo y el grado de discapacidad.

### 2.- Derecho a no aportar documentos: acreditación del cumplimiento de obligaciones tributarias y de Seguridad Social.

En virtud de lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y salvo que usted se oponga expresamente a ello, se le informa de que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias recabará por medios electrónicos los siguientes documentos.

- Certificados acreditativos de encontrarse al corriente en sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

Me opongo de manera expresa a que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo recabe los citados documentos. En dicho caso, deberá aportar los documentos junto con la solicitud.





## 10. INFORMACIÓN ADICIONAL:

### 1.- Verificación de datos personales.

En virtud de lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias, realizará las verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos personales declarados en la presente solicitud y que obren en poder de las Administraciones Públicas.

### 2.- Alta en el Registro de Terceros del Departamento de Hacienda y Economía.

Para que Lanbide pueda realizar el pago de las ayudas, la persona o entidad beneficiaria deberá constar en la base de datos de la Oficina de Control Económico del Departamento de Hacienda y Economía del Gobierno Vasco.

En caso de que no esté registrada o quiera modificar los datos bancarios existentes en el Registro de terceros del Departamento de Hacienda y Economía, deberá cumplimentar formulario según el modelo establecido en <http://www.euskadi.eus/altaterceros>.

Firma electrónica de la solicitud:

