

**ANNEX I.A DE LA CONVOCATÒRIA**  
**Sol·licitud d'Ajuda - Programa Integral de Qualificació i Ocupació**  
**Línia 1 - Ajudes a la Contractació**

**IMPORTANT: PER A QUE L'EXPEDIENT D'AQUESTA SOL·LICITUD PUGUI SER TRAMITAT,  
ÉS IMPRESCINDIBLE SIGNAR I OMLIR DEGUDAMENT TOTS ELS SEUS APARTATS  
NO OBLIDAR ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DEL SOL·LICITANT:**

- Persona física:** còpia compulsada del NIE O NIF del sol·licitant.
  - Persona jurídica: còpia compulsada de:**
    - o NIE o NIF del signant de la sol·licitud.
    - o Targeta d'identificació fiscal de l'empresa.
    - o Còpia compulsada del document que acrediti el poder de representació de la persona signant.
    - o Escripura pública de constitució o acta fundacional del sol·licitant, si escau, amb les seves possibles modificacions posteriors, degudament inscrites en el corresponent Registre Oficial.
  - Certificat de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària d'estar al dia en les seves obligacions.
  - Certificat de la Seguretat Social d'estar al dia en les seves obligacions.
  - Annex II - Declaració Responsable.
  - Informe original expedit per la Tresoreria de la Seguretat Social, relatiu a la vida laboral de l'entitat sol·licitant.
  - Documentació acreditativa de la plantilla preexistent a la contractació subvencionada.
  - Alta en la Seguretat Social com a ocupador.
  - Certificat de l'entitat bancària on s'acrediti la titularitat del compte corresponent.
- En relació amb els joves contractats pels quals es sol·licita l'ajuda (annex III):**
- Autorització al sol·licitant d'aquestes ajudes per part de la persona contractada per cedir les dades de caràcter personal que siguin necessàries per a la petició, gestió i justificació de les mateixes (annex IV).
  - Còpia compulsada del NIF de la persona contractada.
  - Contractes de treball degudament formalitzats.
  - Vida laboral dels joves pels quals es sol·licita l'ajuda.

Data d'entrada de la sol·licitud \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_

Rebuda per (nom complet):

Signatura i / o segell d'entrada

**DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT**

Nom i cognoms o raó social		NIF / CIF	<input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona jurídica (Especificar):
Any d'inici d'activitat:	Domicili Social (carrer / plaça)		CP

Població		Província	Epígraf IAE (activitat principal)		Altres epígrafs, si escau
Telèfon		Fax	Adreça Internet		Correu Electrònic
Si es tracta d'una persona jurídica, representant legal (cognoms i nom) signant			NIF		Càrrec
Domicili del beneficiari del Programa, en cas de ser diferent de domicili social (carrer o plaça / núm / municipi / CP):					
Persona responsable:		Sexe:	Telèfon:	Fax	Correu electrònic
		<input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona			
Telèfon mòbil:					
Entitat bancària:					
Número de Compte (codi IBAN):					

<b>CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ EN EL PROGRAMA</b>	
Declaro responsablement el sol·licitant que no incorre en cap de les causes d'exclusió descrites en l'article 6 de la present convocatòria?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Coneix i declaro responsablement el sol·licitant el seu compromís amb l'acompliment de les obligacions del programa que es descriuen en l'article 7 de la present Convocatòria?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Es compromet el sol·licitant a comunicar la sol·licitud o obtenció d'ajudes concurrents en el cas que això passi durant el manteniment de l'ocupació?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nom complet i signatura del sol·licitant (o representant de l'empresa):	
En / Na.	
A , a de de	

**ANNEX I.B DE LA CONVOCATÒRIA**  
**Sol·licitud d'Ajuda - Programa Integral de Qualificació i Ocupació**  
**Línia 2 - Ajuda a Emprendors**

IMPORTANT: PER A QUE L'EXPEDIENT D'AQUESTA SOL·LICITUD PUGUI SER TRAMITAT,  
ÉS IMPRESCINDIBLE SIGNAR I OMLIR DE GUDAMENT TOTS ELS SEUS APARTATS  
NO OBLIDAR ADJUNTAR LA DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DEL SOL·LICITANT:

- Persona física, còpia compulsada del NIE o NIF del sol·licitant i quan sigui procedent:
  - o Còpia compulsada de la Targeta d'Identificació Fiscal de l'empresa.
  - o Còpia compulsada del document que acrediti el poder de representació davant l'Administració.
  - o Còpia compulsada de l'escriptura pública de constitució o acta fundacional del sol·licitant, si escau, amb les seves possibles modificacions posteriors, degudament inscrites en el corresponent Registre Oficial.
- Certificat de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària d'estar al dia en les seves obligacions.
- Certificat de la Seguretat Social d'estar al dia en les seves obligacions.
- Annex II - Declaració Responsable.
- Certificat de l'entitat bancària on s'acrediti la titularitat del compte corresponent.
- Justificació de la posada en marxa de la nova activitat empresarial i / o professional mitjançant alta a l'Impost d'Activitats Econòmiques i que la mateixa compleix amb el requisit de temporalitat fixat en la present convocatòria.
- Vida laboral del sol·licitant.

Data d'entrada de la sol·licitud \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_

Rebuda per (nom complet): \_\_\_\_\_ Signatura i / o segell d'entrada

**DADES DEL SOL·LICITANT**

Nom i cognoms o raó social		NIF / CIF	<input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona jurídica (Especificar):	
Any d'inici d'activitat:	Domicili Social (carrer / plaça)		CP	
Població		Província	Epígraf IAE (activitat principal)	Altres epígrafs, si escau
Telèfon	Fax	Adreça internet		Correu electrònic
Si es tracta d'una persona jurídica, representant legal (cognoms i nom) signant		NIF		Càrrec

<b>Domicili del beneficiari del Programa, en cas de ser diferent de domicili social (carrer o plaça / núm / municipi / CP):</b>				
<b>Persona responsable:</b>	<b>Sexe:</b> <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona	<b>Telèfon:</b>	<b>Fax</b>	<b>Correu electrònic</b>
<b>Telèfon mòbil:</b>				
<b>Entitat bancària:</b>				
<b>Número de Compte (codi IBAN):</b>				

<b>CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ EN EL PROGRAMA</b>	
<b>Declaro responsablement el sol·licitant que no incorre en cap de les causes d'exclusió descrites en l'article 6 de la present convocatòria?</b>	
<b>Sí <input type="checkbox"/></b>	<b>No <input type="checkbox"/></b>
<b>Coneix i declaro responsablement el sol·licitant el seu compromís amb l'acompliment de les obligacions del programa que es descriuen en l'article 7 de la present Convocatòria?</b>	
<b>Sí <input type="checkbox"/></b>	<b>No <input type="checkbox"/></b>
<b>Es compromet el sol·licitant a comunicar la sol·licitud o obtenció d'ajuts concurrents en el cas que això passi durant el manteniment de l'ocupació?</b>	
<b>Sí <input type="checkbox"/></b>	<b>No <input type="checkbox"/></b>
Nom complet i signatura del sol·licitant (o representant de l'empresa):  En / Na.  A , a de de	

**ANNEX II DE LA CONVOCATÒRIA****Declaració responsable sobre els requisits exigits per a obtenir la condició de beneficiari i d'altres subvencions o altres ajudes públiques acollides al règim de mínimis**

En / Na: ..... amb DNI. n: ....., major d'edat, en nom i representació de ..... amb CIF n ....., i domicili a efectes de notificacions....., en la seva qualitat de ..... .. declara que és coneixedor/a de les bases reguladores de la convocatòria, que apleix amb els requeriments en les mateixes assenyalats i accepta íntegrament el seu contingut

**DECLARA SOTA JURAMENT QUE:**

1. L'empresa a la qual representa no es troba sotmesa en cap de les prohibicions a què fa referència l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, o normativa aplicable en la matèria pròpia de la comunitat autònoma corresponent.
2. Així mateix declara acomplir la norma de mínimis segons el que disposa el Reglament (UE) n1407/2013 de la Comissió de 18 desembre 2013 relatiu a l'aplicació dels articles 107 i 108 del Tractat de Funcionament de la Unió Europea a les ajudes de mínimis.

En aquest sentit, declara haver rebut les següents ajudes de mínimis en els tres últims anys:

Any 2011	..... €
Any 2014	..... €
Any 2015	..... €

3. Declara en relació amb l'activitat subvencionada no haver rebut altres ajudes fins al dia de la data.
4. Està donada d'alta en el Cens de l'IAE epígraf núm ....., pertanyent als sectors d'indústria, construcció, turisme, comerç o serveis.
5. El centre destinatari i directament beneficiari de la subvenció està ubicat a la província de .....
6. Reuneix la resta de requisits establerts en l'article 4 de la present convocatòria.

I per a que consti, als efectes oportuns, signa la present declaració a ..... .., a .... de ..... de 2016.

Signatura del representant legal:

**ANNEX III DE LA CONVOCATÒRIA**  
**Relació de les persones contractades per a les quals es sol·licita la subvenció**

En / na: ..... amb DNI. n ....., major d'edat, en nom i representació de ..... amb CIF n ....., i domicili a efectes de notificacions....., en la seva qualitat de ....., presenta la següent RELACIÓ DE PERSONES CONTRACTADES PER A LES QUE ES SOL·LICITA LA SUBVENCIO, juntament amb la documentació adjunta que a continuació es relaciona:

Nº	Nom del Treballador contractat	DNI (còpia compulsada)	Annex IV	Contracte de Treball Formalitzat	Data Inici Contractació	Data Finalització Manteniment de l'Ocupació	Acció Pla Capacitació en la qual participa / va participar (Indicar Tipus d'Acció i Data)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

I per a que consti, als efectes oportuns, signa la present declaració a ..... .., a .... de ..... .. de 2016.

Signatura del representant legal:

**ANNEX IV DE LA CONVOCATÒRIA**  
**Autorització al sol·licitant de les ajudes per a la cessió de dades**  
**i comunicació a Fons Social Europeu**

En / na ..... amb NIF / NIE ....., amb relació als ajuts sol·licitats per l'empresa  
....., amb NIF / CIF ....., a l'empara de la Convocatòria d'ajudes econòmiques  
destinades al foment de l'ocupació de 2016 del Programa Integral de Qualificació i Ocupació

**DECLARA:**

1. D'acord amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, dono el meu consentiment per a que aquestes dades siguin incloses en un fitxer del qual és titular l'entitat beneficiària del Programa (Direcció postal dels l'Entitat Beneficiària) i siguin utilitzats per al desenvolupament del Programa Integral de Qualificació i Ocupació amb la finalitat de registrar als participants i que es pugui donar acompliment a les accions del Programa i la posterior auditoria. Així mateix, dono el meu consentiment per a que siguin cedits a la Cambra de Comerç, Indústria i Navegació de XXXXX, A la Cambra de Comerç, Indústria, Serveis i Navegació d'Espanya, a l'empresa, al Fons Social Europeu, i al Ministeri d'Ocupació i Seguretat Social amb les mateixes finalitats en el marc de les actuacions d'avaluació, verificació, inspecció i control que puguin dur a terme. Declaro estar informat sobre els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que podré exercitar en la direcció abans esmentada.
2. Que ha estat informat que, en cas que l'empresa resulti beneficiària de les esmentades ajudes, aquestes es troben cofinançades per Fons Social Europeu en el marc del Programa Integral de Qualificació i Ocupació, inclòs en el Programa Operatiu d'Ocupació Juvenil FSE 2014 - 2020.

I per a que consti, als efectes oportuns, signa la present declaració a ..... .., a .... de ..... .. de 2016.

Signatura del treballador

\_\_\_\_\_

**ANNEX V.A DE LA CONVOCATÒRIA**  
**Certificació justificació de la subvenció / Línia 1 - Contractacions laborals**

En / na ..... amb DNI. n ....., major d'edat, en nom i representació de ..... amb CIF n ....., i domicili a efectes de notificacions....., en la seva qualitat de ....., presenta la següent documentació justificativa associada a la Convocatòria d'ajudes econòmiques destinades al foment de l'ocupació de 2016 del Programa Integral de Qualificació i Ocupació (resolució de concessió nº XXXXXXX):

Nº	Documents a aportar	Documents aportats
1	Certificat de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària d'estar al dia en les seves obligacions (a data de finalització de l'últim contracte objecte de subvenció).	
2	Certificat de la Seguretat Social d'estar al dia en les seves obligacions a data de finalització de l'últim contracte objecte de subvenció.	
3	Vida laboral de l'empresa beneficiària de l'ajuda, a data de finalització de l'últim contracte objecte de subvenció, per comprovar el manteniment del nivell d'ocupació d'acord amb el que estableix l'article 7 de la present convocatòria.	
4	Informes de la vida laboral del treballador o treballadors pels quals es va concedir l'ajuda (o els tc'2 de l'empresa en cas de no ser possible aportar els informes de vida laboral de les persones treballadores).	Relacionar els noms de les persones contractades:  1 ... 2 ... 3 ...

I per a que consti, als efectes oportuns, signa la present declaració a ..... , a .... de ..... de 2016.

Signatura del representant legal:



**ANNEX V.B DE LA CONVOCATÒRIA**  
**Certificació justificació de la subvenció / Línia 2 - Suport a Emprenedors**

En / na ..... amb DNI. n ....., major d'edat, en nom i representació de ..... amb CIF n ..... (si escau), i domicili a efectes de notificacions ....., en la seva qualitat de ....., presenta la següent documentació justificativa associada a la Convocatòria d'ajudes econòmiques destinades al foment de l'ocupació de 2016 del Programa Integral de Qualificació i Ocupació (resolució de concessió nº XXXXXXX):

Nº	Documents a aportar	Documents aportats
1	Certificat de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària d'estar al dia en les seves obligacions (a data de finalització de l'últim contracte objecte de subvenció)	
2	Certificat de la Seguretat Social d'estar al dia en les seves obligacions a data de finalització de l'últim contracte objecte de subvenció.	
3	Certificació de trobar-se donat d'alta en l'Impost sobre Activitats Econòmiques des de la data de la sol·licitud i fins a una data igual o posterior al venciment del període de la subvenció i declaració responsable de no haver-se donat de baixa en la matrícula del citat impost	
4	Justificants de pagament dels butlletins de cotització al Règim Especial dels Treballadors Autònoms.	Relacionar els justificants i pagaments realitzats: 1 ... 2 ... 3 ...

I per a que consti, als efectes oportuns, signa la present declaració a ....., a .... de ..... de 2016.

Signatura del beneficiari / representant legal: