|  |
| --- |
| **-ANEXO III-**  **APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO Nº 030787 TRÁMITE SL2T**  **DECLARACIÓN/AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA CONTRATADA RELATIVA A LAS SUBVENCIONES PARA FINANCIAR PROYECTOS PARA EL EMPLEO DE PERSONAS JÓVENES CUALIFICADAS INSCRITAS EN EL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL, COFINANCIADA POR EL PROGRAMA OPERATIVO DE EMPLEO JUVENIL** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Código SIACI | | |
|  | SK7E |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: |  | | | Hombre | |  | | | Mujer | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.N.I./N.I.E.: | | | |  | | | | | | | | Fecha de nacimiento: | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de inscripción en Sistema de Garantía Juvenil: | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio (calle y nº): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | |  | | | | | | | | Código Postal: | | |  | | | Provincia: | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | | |  | | | | | Teléfono móvil: | | |  | | | Correo electrónico: | | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL CONTRATO** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Código de Contrato: | | |  | | |  | Fecha inicio: | |  | | Fecha término: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos del centro de trabajo: Domicilio (calle y nº): | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: |  | | | Código Postal: | | | |  | | Provincia: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Colectivos (puede marcarse más de una opción): | | Mujeres pertenecientes al colectivo de personas protegidas por la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. | | | | | | | | | | | | |
| Personas con un grado de discapacidad igual o superior al 33%. | | | | | | | | | | | | |
| Personas en situación de exclusión social. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Puesto de trabajo ubicado en localidad perteneciente a área geográfica con necesidades específicas de desarrollo (Zona ITI, Decreto 81/2017, de 07/11/2017) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Programas de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Real Decreto Legislativo 3/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Empleo. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos. |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es |

**DECLARACIONES RESPONSABLES**

1.La persona contratada declara ser conocedora de que el contrato celebrado está siendo objeto de cofinanciación por el Fondo Social Europeo y la Iniciativa de Empleo Juvenil, en aplicación del Programa Operativo de Empleo Juvenil 2014-2020.

2. En su caso, la persona contratada declara responsablemente que cumple las siguientes condiciones:

Estar inscrita como beneficiaria en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

No haber trabajado, recibido acciones educativas, ni acciones formativas, en el día natural anterior a la fecha de la formalización del contrato.

Estar en posesión de título universitario o de formación profesional de grado medio o superior o títulos oficialmente reconocidos como equivalentes, de acuerdo con las leyes reguladoras del sistema educativo; o de certificado de profesionalidad, de acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 5/2002, de 19 de junio, de las Cualificaciones y de la Formación Profesional.

|  |
| --- |
| **INDICADORES DE EJECUCIÓN SOBRE LOS PARTICIPANTES A INCIO DEL PROYECTO (FSE)** |
| Desempleados, incluidos los de larga duración |
| Desempleados de larga duración: (Mas de 6 meses continuos en desempleo si el participante tiene menos de 25 años o más de 12 meses continuos en desempleo si el participante tiene 25 años o más). |
| Personas inactivas (Estudiante a tiempo completo y que no trabaja; Persona no registrada como desempleado/a). |
| Personas inactivas no integradas en los sistemas de educación o formación |
| Personas que tengan reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33% que, con anterioridad al inicio de la relación laboral, se encuentren desempleadas e inscritas como demandantes de empleo en las Oficinas de Empleo de Castilla-La Mancha. |
| Mujeres que tengan la condición de víctimas de violencia de género, de acuerdo con el art. 23 de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género (Se acreditará dicha condición con la orden de protección a favor de la víctima. Excepcionalmente, será título de acreditación de esta situación, el informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género hasta tanto se dicte la orden de protección.) |
| Personas sin hogar o afectadas por la exclusión en cuanto a vivienda. |
| Migrantes, participantes de origen extranjero, minorías (incluidas comunidades marginadas como la población romaní) |
| Otras personas desfavorecidas. (Perceptores de salarios sociales; solicitantes de asilo; violencia género; adicción, otros). |

El Fondo Social Europeo tiene por objeto el refuerzo de la cohesión económica, social y territorial a través de la mejora de las oportunidades de empleo, la promoción de la inclusión social y la lucha contra la pobreza, la promoción de la educación, la adquisición de capacidades y el aprendizaje permanente, y la puesta en marcha de políticas de inclusión activas, sostenibles y exhaustivas.

|  |
| --- |
| **DATOS DE NIVEL EDUCATIVO DE LA PERSONA CONTRATADA (1)** |
| BUP / COU |
| Ciclo formativo Grado Medio / Técnico |
| Bachillerato |
| Programa de Cualificación Profesional Inicial |
| Técnico Auxiliar / FP I |
| Enseñanza postsecundaria no terciaria |
| Técnico Especialista / FP II |
| Ciclo Formativo Grado Superior / Técnico Superior |
| Titulación Universitaria MEDIA / Diplomatura |
| Titulación Universitaria SUPERIOR / Licenciatura / Arquitectura / Ingeniería / Grado |
| Máster o equivalente |
| Estudios de doctorado o equivalente |

1. **Indicar mayor nivel de estudios. Marcar solo una casilla.**

**AUTORIZACIONES**

Conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería procederá a verificar los datos que a continuación se relacionan salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación:

**NO**: Los acreditativos de identidad.

**NO**: La información sobre Seguridad Social incluida vida laboral.

**NO**: Datos académicos.

**NO:** En su caso, datos relativos a la discapacidad en grado igual o superior al 33%

En caso de no autorizar la comprobación de los datos, se compromete a aportar la documentación pertinente.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de comprobar los requisitos establecidos en el Decreto, para obtener, percibir y mantener la subvención solicitada por su contratación. Todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de derechos digitales

**DOCUMENTACIÓN**

Deberán aportar la siguiente documentación:

Contrato de trabajo.

Certificado en el que conste la fecha de inscripción en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

En el caso de que la persona contratada pertenezca a alguno de estos colectivos, deberá presentar la siguiente documentación:

Mujeres que tengan la condición de víctima de violencia de género: Informe acreditativo de la condición de víctima de violencia de género.

Personas en situación de exclusión social: Informe de los Servicios Sociales competentes.

Si la persona contratada arriba firmante sustituye a otra, se deberá cumplimentar a continuación los datos del trabajador/a sustituido/a y este apartado deberá ser firmado por el representante legal de la entidad o el Secretario Interventor o persona autorizada (en el caso de entidades locales).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE HA SIDO SUSTITUIDA** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| D.N.I.: |  | Nombre: |  | 1er Apellido: |  | 2do Apellido: |  |  | |
|  | | | | | | | | | |
| Motivo de la sustitución: | | Renuncia voluntaria | | | | | | | |
|  | | Despido disciplinario no declarado como improcedente | | | | | | | |
|  | | Muerte, incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez | | | | | | | |
|  | | No superación del período de prueba | | | | | | | |
|  | | Baja por Incapacidad Temporal o asimilados (maternidad, paternidad, accidente de trabajo o enfermedad profesional y enfermedad común o accidente no laboral) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Se adjunta la siguiente documentación acreditativa de la causa que ha originado la sustitución (renuncia voluntaria, despido, baja…) | | | | | | | | | |
| Documento: | |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **En** |  | **, a** |  | **de** |  | **de** |  |  |

Fdo.: El/La trabajador/a

DIRECCIÓN GENERAL DE PROGRAMAS DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA. Código DIR3: A08013841