|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Procedimiento | | | Código SIACI | | |
|  | 036789 |  |  | KMEG |  |
|  | | |  | | |

|  |
| --- |
| **-ANEXO I-**  **LÍNEA 1. SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA CONTRATACIÓN**  **SUBVENCIONES EN EL MARCO DEL “PROGRAMA INVESTIGO”, COFINANCIADAS POR EL FSE PLUS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AMBITO TERRITORIAL DE LA ACTIVIDAD** | | |
|  | | |
|  | Una provincia |  |
|  | | |
|  | Varias provincias |  |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio Social: |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | C.P.: | |  | Población: | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | | |  | | Correo electrónico (\*): | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Persona de contacto: | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono de contacto: |  | | | | Horario preferente para recibir llamada: | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Tipo de Entidad: | Elija un elemento. | | | | | | | | | | | | | | |
| (\*) El correo electrónico aportado será el medio designado por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, de pago | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | NIE |  | | | Número de documento: | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | |  | | | | | 2º Apellido: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sexo: | Hombre | | Mujer  Fecha de nacimiento | | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | C.P.: | |  | | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | Teléfono móvil: | | | |  | | Correo electrónico: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la entidad interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| La entidad solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica. Compruebe que está usted registrado/a y que sus datos son correctos. |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestionar subvenciones destinadas a fomentar la creación de empleo por contratación de desempleados en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o Ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Datos de categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.  Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de mayo de 2021. |
| **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** | Disponible en la dirección electrónica: [**https://rat.castillalamancha.es/info/0243**](https://rat.castillalamancha.es/info/0243) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | |
| 1. **Declaración responsable de ayudas solicitadas o recibidas de las Administraciones Públicas:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | NO se han solicitado a las Administraciones Públicas o entes públicos o privados nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, otras ayudas, subvenciones o ingresos para el mismo fin. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | SI ha solicitado y/o recibido alguna ayuda o subvención para el mismo fin, en cuyo caso deberá cumplimentar los siguientes datos: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | Estado de la ayuda  (Solicitada/concedida) |  | Importe de la ayuda |  | Fecha de solicitud o concesión |  | Entidad concedente |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  | Declaración responsable de que las ayudas concedidas, aisladamente o en concurrencia con subvenciones y otras ayudas de otras Administraciones Públicas, o de otros entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, no superan el coste de la actividad a desarrollar por el beneficiario. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Otras declaraciones:** | | | | | | | | |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente: | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | - Que el centro de trabajo del contrato subvencionado se ubica en Castilla-La Mancha. | |
|  | | |
|  | - Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias tanto con la Agencia Estatal de Administración Tributaria como con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y con la Seguridad Social, así como en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones públicas. (Esta declaración sustituye a la autorización del apartado siguiente en el caso de que la subvención no supere el límite de 18.000€ o en su caso 60.000€ cuando se trate de entidades sin ánimo de lucro, y de Administraciones Públicas u organismos dependientes, conforme a lo dispuesto en el art.12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). | |
|  | | |
|  | | |
|  | - Que no está incursa en alguna de las circunstancias que determina el artículo 13 apartado 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. | |
|  | | |
|  | -Que no esta incursa la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquéllos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de incompatibilidad que contempla la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha, así como no ser receptoras de la prestación de servicios o actividades por parte de personas que, habiendo desempeñado cargos públicos o asimilados en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en los organismos y entidades de su sector público, incumplieran lo dispuesto en el artículo 19.5 de la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, durante el plazo de dos años desde el cese, de conformidad todo ello con lo dispuesto en el artículo 74.2 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha | |
|  | | |
|  | | |
|  | - Que cuenta un plan de prevención de riesgos laborales cuando así se establezca conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales | |
|  | | |
|  | - Que no ha sido sancionada, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por falta muy grave en materia de prevención de riesgos laborales, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención. | |
|  | | |
|  | - Que no ha sido objeto de sanción por resolución administrativa firme o condenada por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, salvo cuando se acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia igualdad dar su conformidad a dichas medidas | |
|  | | |
|  | - Que no ha sido objeto de sanciones en firme por incumplimiento de condiciones especiales de ejecución de un contrato administrativo atinentes a la no discriminación por razón de sexo, constituyendo dicho incumplimiento infracción grave, salvo cuando se acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia de igualdad dar su conformidad a dichas medidas. | |
|  | | |
|  | -Que dispone de un plan de igualdad, cuando resultase obligatorio de acuerdo con lo establecido en el artículo 45 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva entre hombres y mujeres, inscrito en el registro laboral correspondiente conforme al Real Decreto 901/2020, de 13 de octubre, por el que se regulan los planes de igualdad y su registro. | |
|  | | |
|  | | Que son ciertos los datos consignados en la solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, a requerimiento del órgano competente para instruir el procedimiento de concesión de estas ayudas. |
|  | | |
| Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AUTORIZACIONES** | | | | |
|  | | | | |
| Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | Me opongo a la consulta de los datos de identidad de la persona representante | | |
|  | | | | |
|  | | Me opongo a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social. (Sólo será exigible en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o de 60.000€ si la subvención se otorga a entidades sin ánimo de lucro, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). | | |
|  | | | | |
|  | | Me opongo a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones por el reintegro de subvenciones. (Sólo será exigible en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o de 60.000€ si la subvención se otorga a entidades sin ánimo de lucro, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). | | |
|  | | | | |
| **AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | Autorizo la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la AEAT. (Sólo es exigible en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o de 60.000€ si la subvención se otorga a entidades sin ánimo de lucro, conforme a lo dispuesto en el art.12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero) | | |
|  | | Autorizo la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, (Sólo en el caso de que la subvención supere el límite de 18.000€, o 60.000€ si la subvención se otorga a entidades sin ánimo de lucro, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1 el Decreto 21/2008, de 5 de febrero). | | |
|  | | | | |
| Podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería: | | | | |
|  | | | | |
|  | 1º | |  |  |
|  | | | | |
|  | 2º | |  |  |
|  | | | | |
|  | 3º | |  |  |
| En caso de oponerse o de no autorizar la comprobación de los datos, se compromete a aportar la documentación pertinente. | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN** | | | |
|  | | | |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados y presentados junto a la solicitud como archivos anexos a la misma.** | | | |
|  | | | |
|  | Número de Identificación Fiscal (N.I.F.) de la entidad | | |
|  | | | |
|  | En caso de oponerse a la consulta de los datos de identidad de la persona representante de la entidad solicitante, se debe aportar el DNI/NIE de la persona representante. | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | Acreditación de la representación mediante cualquier medio válido en derecho, que deje constancia fidedigna de la misma o escritura de apoderamiento de la persona que actúa en nombre y representación de la persona jurídica. | | |
|  | | | |
|  | Acreditación, en el caso de que la entidad beneficiaria realice actividades económicas de la inscripción en el censo de empresarios, profesionales y retenedores de la AEAT, que refleje la actividad económica efectivamente desarrollada a la fecha de solicitud de la ayuda. | | |
|  | Escritura de constitución de la entidad, estatutos o normativa que lo regule. | | |
|  | En el caso de empresas pertenecientes al sector público o privado, memoria, sobre la actividad y los medios personales y materiales destinados a las actividades de I+D+i en las que está invirtiendo y documentos acreditativos. | | |
|  | Cundo resulte de aplicación y para subvenciones por importe superior a 30.000€, el cumplimiento de los plazos de pago a los que se refiere el artículo 13.3.bis de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, se acreditará mediante alguna de las siguientes formas, de conformidad con lo dispuesto en dicho precepto:  Certificado suscrito por la persona física o, si se trata de una persona jurídica, por el órgano de administración o equivalente, con poder de representación suficiente, si pueden presentar cuenta de pérdidas y ganancias abreviada.  Certificado emitido por auditor inscrito en el Registro Oficial de Auditores de Cuentas, si no puede presentar cuenta de pérdidas y ganancias abreviada.  Informe de Procedimientos Acordados, elaborado por auditor inscrito en el Registro Oficial de Auditores de Cuentas, si no puede presentar cuenta de pérdidas y ganancias abreviada y tampoco emitir certificado de auditor. | | |
|  | Otros documentos (liste los documentos a aportar): | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | 1º |  |  |
|  | | | |
|  | 2º |  |  |
|  | | | |
|  | 3º |  |  |
|  | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCION DE LOS CONTRATOS (1)(2)(3)(4)** |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tipo del puesto (1)** | **G. de cotización (2)** | **Población del centro de trabajo** | **Provincia del centro de trabajo** | **Importe módulo** | **Área de intervención (3)** | **Ámbito de la actuación (3)** | | Elija un elemento. |  |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | | Elija un elemento. |  |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | | Elija un elemento. |  |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | | Elija un elemento. |  |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | | Elija un elemento. |  |  |  | Elija un elemento. | Elija un elemento. | Elija un elemento. | |
| 1. *Indicar si el tipo del puesto es de Investigadores, Tecnólogos y Personal de apoyo.* 2. *Indicar el grupo de cotización.* 3. *Consular Anexo VII para indicar el Área de intervención y la medida del ámbito.* |
| 1. *Por cada contrato se ha de cumplimentar 1 línea.*   *Como máximo 25 contratos.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | | | |
|  | | | | |
| Nombre de la entidad bancaria: | | |  |  |
|  | | | | |
| Dirección: |  | | |  |
|  | | | | |
| Nombre completo del titular de la cuenta: | |  | |  |
|  | | | | |
| Número de cuenta IBAN:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **País** | | **C.C.** | | **Entidad** | | | | **Sucursal** | | | | **D.C.** | | **Cuenta** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |
|  | | | | |

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

Fdo.:

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN GENERAL DE EMPLEO DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA  Código DIR3: A08044830 |