



SOLICITUD DE AYUDAS A LA CONTRATACIÓN

| Datos de la empresa solicitante | | | |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------|
| C.I.F. | | | |
| Razón Social | | | |
| Sociedad Civil | <input type="checkbox"/> | Comunidad de bienes | <input type="checkbox"/> |
| Microcooperativas de trabajo asociado | <input type="checkbox"/> | Sociedad Laboral | <input type="checkbox"/> |
| Domicilio de la empresa | | | |
| Localidad | | Código Postal | |
| Persona para posibles aclaraciones sobre la solicitud | | | |
| DNI | | | |
| Nombre y Apellidos | | | |
| Teléfono | | | |
| Correo electrónico | | | |
| Datos de la persona contratada | | | |
| D.N.I. | | | |
| Nombre y apellidos | | | |
| Sexo | Hombre <input type="checkbox"/> | Fecha de nacimiento | / / |
| | Mujer <input type="checkbox"/> | Edad | |
| Domicilio | | | |
| Localidad | | Código Postal | |
| Teléfono 1 | | Teléfono 2 | |
| Correo electrónico | | | |
| Fecha alta del inicio de contrato | / / | | |
| Fecha de inscripción en Agencia del Servicio Navarro de Empleo | / / | | |
| Fecha de empadronamiento en el valle de Egüés | / / | | |



| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|----------|----------|-------|
| Nivel de estudios (persona contratada) | Sin estudios | C | | | |
| | Estudios primarios: ESO, EGB, Graduado escolar | C | | | |
| | Bachillerato | C | | | |
| | Formación Profesional 1ºciclo | C | | | |
| | Formación Profesional Superior | C | | | |
| | Diplomado Universitario | C | | | |
| | Licenciado Universitario/Grado | C | | | |
| | Postgrado Universitario | C | | | |
| | Otros estudios | C | | | |
| Tipo de contrato | | | | | |
| Contrato indefinido | | C | | | |
| Contrato indefinido fijo discontinuo | | C | | | |
| Contrato eventual | | C | | | |
| Contrato temporal personas con discapacidad | | C | | | |
| Contratos para la formación (duración mínima de 1 año) | | C | | | |
| Contratos en prácticas (duración mínima de 6 meses) | | C | | | |
| % jornada | | Convenio aplicable | | | |
| DATOS DE LA PLANTILLA DE LA EMPRESA | | | | | |
| | | Fijos | No fijos | Interino | TOTAL |
| A la fecha del mes anterior al inicio del contrato | | | | | |
| A la fecha de inicio del contrato incluyendo la nueva contratación | | | | | |
| La persona contratada pertenece a alguno de los siguientes colectivos | Mujer víctima de violencia genero | | | C | |
| | Mujer Perceptora de Renta de Garantizada | | | C | |
| | Mujer desempleada de larga duración | | | C | |
| | Mujer mayor de 45 años | | | C | |



ANEXO I

DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS

Además de la presente ¿Ha solicitado u obtenido la entidad otras subvenciones para la misma finalidad de cualquier administración, ente público o privado?

Sí No

En caso de respuesta afirmativa, hacer constar los datos del tipo de ayuda, el organismo concedente, cuantía y fecha:

| AYUDA | ORGANISMO QUE LA CONCEDE | CUANTÍA Y FECHA SOLICITADA |
|-------|--------------------------|----------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Además de la presente ¿ha solicitado u obtenido la entidad durante los tres últimos años alguna ayuda o subvención sometida al régimen de “minimis” para esta o cualquier otra actividad?

Sí No

En caso de respuesta afirmativa, hacer contar los datos del tipo de ayuda, el organismo concedente, cuantía y fecha:

| AYUDA | ORGANISMO QUE LA CONCEDE | CUANTÍA Y FECHA CONCEDIDA |
|-------|--------------------------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

Don/doña _____ con DNI _____
en representación de _____

Declara:

Ser cierta y completa la información que se hace constar en la presente declaración.

Asimismo, se Compromete a comunicar por escrito al Ayuntamiento, en un plazo inferior a 15 días a partir de la fecha de la solicitud, las nuevas solicitudes que presente para igual finalidad así como las que se presenten sometidas al régimen “ de minimis”, para ésta u otra actividad.

Igualmente, y en el caso de que el importe de la subvención alelada o en concurrencia con otras, supere el cien por cien del coste salarial más las cargas sociales a cargo de la entidad empleadora, la entidad se compromete a comunicar la superación del citado límite en cualquier momento del periodo contractual subvencionado en que se produzca,

En Sarriguren, a _____ de _____ de 2019

Firma de la persona solicitante



ANEXO II

DECLARACIÓN SOBRE LOS REQUISITOS DE LAS ENTIDADES BENEFICIARIAS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 13 DE LA LEY FORAL 11/2005, DE 9 DE NOVIEMBRE, DE SUBVENCIONES

Don/doña _____ con DNI _____
en representación de _____

Declara ser cierta y completa la información que se hace constar en la presente declaración,

El artículo 13 de la Foral de Subvenciones establece que no podrán obtener la condición de beneficiaria de las subvenciones reguladas en dicha Ley las personas o entidades en quienes concurra alguna de las circunstancias que se enumeran en el mismo.

De conformidad con el citado artículo, declaro que la entidad a la que represento **no se halla** incurso en ninguna de las siguientes circunstancias:

- a) Haber sido condenadas mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- b) Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarados insolvente en cualquier procedimiento, hallarse declarados en concurso, salvo que en éste haya adquirido la eficacia un convenio, estar sujetos a intervención judicial o haber sido inhabilitados conforme a la Ley Concursal, sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
- c) Haber dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- d) Estar incurso la persona física, las personas administradoras de las sociedades mercantiles o aquellas que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de incompatibilidad de la normativa vigente
- e) No hallarme al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine reglamentariamente.
- f) Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- g) No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
- h) Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a la Ley 11/2005 de Subvenciones o en la legislación general tributaria

Igualmente declaro que la entidad a la que represento no ha sido excluida del acceso a los beneficios derivados de la aplicación de los programas de empleo por la comisión de infracciones muy graves, de conformidad con lo previsto en el Texto Refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto,

En Sarriguren, a _____ de _____ de 2019

(Firma de la persona solicitante)