



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			
Primer Apellido			
Segundo Apellido			
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	<input type="checkbox"/>
	Estudios primarios: ESO, EGB, Graduado escolar	<input type="checkbox"/>
	Bachillerato	<input type="checkbox"/>
	Formación Profesional 1ºciclo	<input type="checkbox"/>
	Formación Profesional Superior	<input type="checkbox"/>
	Diplomado Universitario	<input type="checkbox"/>
	Licenciado Universitario/Grado	<input type="checkbox"/>
	Postgrado Universitario	<input type="checkbox"/>
	Otros estudios	<input type="checkbox"/>
Tipo de contrato		
Contrato indefinido		<input type="checkbox"/>
Contrato indefinido fijo discontinuo		<input type="checkbox"/>
Contrato eventual		<input type="checkbox"/>
Contrato temporal personas con discapacidad		<input type="checkbox"/>
Contratos para la formación (duración mínima de 1 año)		<input type="checkbox"/>
Contratos en prácticas (duración mínima de 6 meses)		<input type="checkbox"/>
% jornada		Convenio aplicable
La persona contratada pertenece a alguno de los siguientes colectivos	Mujer víctima de violencia genero	<input type="checkbox"/>
	Mujer Perceptora de Renta de Garantizada	<input type="checkbox"/>
	Mujer desempleada de larga duración	<input type="checkbox"/>
	Mujer mayor de 45 años	<input type="checkbox"/>



Documentación que debe acompañar la solicitud	
Fotocopia del documento acreditativo de la identidad del solicitante	<input type="checkbox"/>
Acreditación de estar al corriente del cumplimiento de obligaciones con la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
Declaración en la que se hagan constar las subvenciones, ayudas, ingresos o recursos obtenidos o solicitados para la misma finalidad o, en su caso, una declaración expresa de no haberlos solicitado. Se indicará asimismo si están acogidas al régimen de minimis (Anexo I)	<input type="checkbox"/>
Acreditación de no estar incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones, que se realizará mediante declaración responsable del beneficiario (Anexo II)	<input type="checkbox"/>
Acreditación de la discapacidad de la persona contratada, si procede	<input type="checkbox"/>
Acreditación de solicitud de oferta genérica al Servicio Navarro de Empleo	<input type="checkbox"/>
Certificado alta en el IAE	<input type="checkbox"/>
En su caso, acreditación de la condición de víctima de violencia de género , percepción de Renta Garantizada o desempleo de larga duración .	<input type="checkbox"/>
Solicitud de abono por transferencia	<input type="checkbox"/>
Acreditación de inscripción como demandante de empleo de la persona contratada en la agencia del Servicio Navarro de Empleo.	<input type="checkbox"/>
Relación nominal de trabajadores o TC del mes anterior a la contratación	<input type="checkbox"/>

En Sarriguren, a de de 2019

Firma de la persona solicitante

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que el Ayuntamiento del Valle de Egüés, Eguesibarko Udala es el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal que se utilizarán con la finalidad de gestionar las subvenciones, realizar las Inscripciones, registro y gestión de las subvenciones para el fomento del empleo y cultura en el ejercicio de los poderes públicos. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos dirigiéndose a las dependencias municipales. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.valledeegues.com



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 NIF

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 NIF _____
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)