MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Nº Procedimiento

030695

Código SIACI

SKTC

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN EN CONCEPTO DE FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN LABORAL, PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS "FORMACIÓN-PLUS"

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón Social: NIF:

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Fax: Correo electrónico:

Tipo de entidad:

Ente Público ☐ Empresa Privada ☐ Sin ánimo de lucro ☐

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. Compruebe que está usted registrado en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐ NIE ☐ Número de documento:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

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 el representante designado por el interesado.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de "gestionar los programas mixtos de formación y empleo". Las cesiones que se producen son las autorizadas por la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14 C.P. 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

DATOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN

Nº Censo Nombre Centro

Localidad de impartición: Provincia impartición

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

DATOS DEL PROYECTO			
Denominación del proyecto:			
Provincia:		Población:	

DATOS DE LA SOLICITUD			
Denominación Certificado de Profesionalidad			
Código C.P.		Número de alumnos:	

PRÁCTICAS NO LABORALES EN EMPRESAS:	
CONTENIDOS	**Nº horas (b)**
Horas de prácticas no laborales (240 horas mínimo)	

Listado de Empresas

RAZÓN SOCIAL	NIF	LOCALIDAD	PROVINCIA

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Destinatarios (señalar las que procedan:

☐ Personas jóvenes incluidas en el fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

☐ Personas jóvenes incluidas en el fichero del Sistema Nacional de Garantía Juvenil en riesgo de exclusión.

☐ Personas que tengan reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

☐ Mujeres que tengan la condición de víctimas de violencia de género.

☐ Personas víctimas de terrorismo.

☐ Jóvenes procedentes de Instituciones de Protección de Menores.

☐ Internos de centros penitenciarios cuya situación penitenciaria les permita acceder a un empleo y cuya relación laboral no esté incluida en el ámbito de aplicación de la relación laboral especial regulada en el artículo 1 del Real Decreto 782/2001, de 6 de julio, así como liberados condicionales y ex reclusos.

☐ Menores internos incluidos en el ámbito de aplicación de la Ley Orgánica 5/2000, de 12 de enero, reguladora de la responsabilidad penal de los menores, cuya situación les permita acceder a un empleo y cuya relación laboral no esté incluida en el ámbito de aplicación de la relación laboral especial a que se refiere el artículo 53.4 del Reglamento de la citada Ley, aprobado por el Real Decreto 1774/2004, de 30 de julio, así como los que se encuentran en situación de libertad vigilada y los ex internos.

☐ Personas con problemas de drogodependencia u otros trastornos adictivos que se encuentren en proceso de rehabilitación o reinserción social.

☐ Personas pertenecientes a minorías étnicas o culturales.

☐ Personas sin hogar o en riesgo de pobreza.

☐ En general, otras personas amenazadas de exclusión laboral o social.

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER ENTIDAD BENEFICIARIA

Declaración responsable de ayudas solicitadas o recibidas de las Administraciones Públicas de concurrencia y de mínimis. (A cumplimentar solo para la empresa que formalice los contratos de trabajo y cumpla con los requisitos de acreditación como centro de formación)

Declaración responsable de que 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.

En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso, deberá cumplimentar los siguientes datos:

Fecha de solicitud o recepción	Importe de la ayuda/ingreso	Estado de la ayuda/ingreso	Entidad concedente

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

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 o internacionales, no superan el coste de la actividad a desarrollar por el beneficiario.

En el supuesto de haber recibido durante los últimos 3 años subvenciones sujetas al régimen de mínimis, deberá cumplimentar los siguientes datos:

Entidad	Fecha de concesión	Cuantía
	Importe total	

Declaraciones responsables:

D./Dña.: con NIF ,

en representación de la entidad solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:

- No encontrarse incursos aquellos que ostenten la representación legal de las personas jurídicas, en los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla - La Mancha.

- Que posee las autorizaciones necesarias de las entidades y personas cuyos datos se derivan de la presente solicitud para el tratamiento informático de los mismos a los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo.

- Disponer de un plan de prevención de riesgos laborales, conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre.

- No ha sido sancionada, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme por infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales en el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención.

(Nº Acta de Infracción:)

- Hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como por reintegro de subvenciones públicas. (Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el siguiente apartado, cuando se trate de subvenciones que no superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, salvo que se otorguen a entidades sin ánimo de lucro, federaciones, confederaciones o agrupaciones de las mismas, o familias, en cuyo caso se sustituirá cuando no superen los 60.000 euros. En caso de que se perciba en el mismo ejercicio más de una subvención con cargo a una misma línea, se considerará a estos efectos, el importe acumulado. Las subvenciones a otras Administraciones Públicas así como a los organismos, entidades públicas y fundaciones del sector público, dependientes de aquéllas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero)

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha
Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

-Estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. (Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el siguiente apartado, cuando se trate de subvenciones que no superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, salvo que se otorguen a entidades sin ánimo de lucro, federaciones, confederaciones o agrupaciones de las mismas, o familias, en cuyo caso se sustituirá cuando no superen los 60.000 euros. En caso de que se perciba en el mismo ejercicio más de una subvención con cargo a una misma línea, se considerará a estos efectos, el importe acumulado. Las subvenciones a otras Administraciones Públicas así como a los organismos, entidades públicas y fundaciones del sector público, dependientes de aquéllas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).

- No encontrarse incursa en ninguna de las circunstancias que determina el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
- Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.

☐ Que son ciertos los datos consignados en la solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, a requerimiento del órgano instructor.

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

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a <u>proceder a verificar</u> todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.

☐ **NO:** Los acreditativos de identidad.

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

☐ **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones tributarias con el Estado.(Sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, salvo que se otorguen a entidades sin ánimo de lucro, federaciones, confederaciones o agrupaciones de las mismas, o familias, en cuyo caso se sustituirá cuando no superen los 60.000 euros. En caso de que se perciba en el mismo ejercicio más de una subvención con cargo a una misma línea, se considerará a estos efectos, el importe acumulado, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).

☐ **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (*que conlleva el pago de la tasa correspondiente* y sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 18.000, euros por perceptor y año, salvo que se otorguen a entidades sin ánimo de lucro, federaciones, confederaciones o agrupaciones de las mismas, o familias, en cuyo caso se sustituirá cuando no superen los 60.000 euros. En caso de que se perciba en el mismo ejercicio más de una subvención con cargo a una misma línea, se considerará a estos efectos, el importe acumulado, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).

☐ **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. (Sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, salvo que se otorguen a entidades sin ánimo de lucro, federaciones, confederaciones o agrupaciones de las mismas, o familias, en cuyo caso se sustituirá cuando no superen los 60.000 euros. En caso de que se perciba en el mismo ejercicio más de una subvención con cargo a una misma línea, se considerará a estos efectos, el importe acumulado, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).

☐ **NO**: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:

- .
- .
- .

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:

Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de .

Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de .

Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de .

En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:

-

-

-

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

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos electrónicos:

☐ Memoria del proyecto (según anexo II).

☐ Compromisos de las empresas (según anexo III)

☐ Otros. Indique cuáles:

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN

Entidad de formación:

Nombre de la entidad bancaria:

Domicilio:

País	CC	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta

PAGO DE TASAS

Según lo dispuesto en la Ley 9/2012, de 29 de noviembre, de Tasas y Precios Públicos de Castilla-La Mancha y otras medidas tributarias, este procedimiento puede conllevar el pago de tasas, por la obtención de los certificados acreditativos del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda autonómica de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, según las tarifas previstas en dicha Ley y sus actualizaciones correspondientes:

La cuantía de la tasa será de €.

(11,44 € por certificado, si es el interesado quien lo solicita y 8,58 € por certificado, si el administrado autoriza para que sea la Administración de la Junta quien lo obtenga).

Podrá acreditar el pago realizado:

☐ Electrónicamente, mediante la referencia:

☐ Adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria.

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

En a de de 20

Fdo:

Firma electrónica del representante legal de la entidad solicitante

DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.

Código DIR3: A08013842-

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

ANEXO II

MEMORIA PROYECTOS DE FORMACIÓN PLUS

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE					
Razón:		NIF:			
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	
Tipo de entidad:					
Ente Público ☐	Empresa Privada ☐	Sin ánimo de lucro ☐			

DATOS DEL PROYECTO			
Denominación del proyecto:			
Provincia:		Población:	

1. Descripción general del proyecto:

FASE FORMATIVA:

Nº de alumnos:

Duración prevista en horas de la primera fase:

Denominación del Certificado de Profesionalidad:

Cumplimente las Unidades de Competencia/Módulos que se solicitan, indicando exclusivamente las horas dedicadas a la formación, excluyendo las correspondientes a la práctica profesional:		
Código	**Denominación Unidad de Competencia/Módulo**	**Nº horas** *(1)*
(1) Indique exclusivamente las horas dedicadas a la formación.(máximo 400 horas)	**TOTAL HORAS (a):**	
Subvención solicitada:		

MÓDULO DE FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTRO DE TRABAJO		
código	**Módulo de prácticas**	**Nº horas (b)**
HORAS TOTALES SOLICITADAS: (Horas formativas de la especialidad (a) + Horas de práctica profesional (b) :		

Destinatarios:

☐ Personas incluidas en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

☐ Personas incluidas en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil en riesgo de exclusión.

FASE DE PRÁCTICAS NO LABORALES:

Empresa	Nº de puestos *(1)*	Duración	Ocupación *(2)*

* NOTAS:

(1) Número de puestos en cada empresa para alumnos en prácticas.

(2) Ocupación que desempeñará el alumno en la empresa.

2. DATOS VALORABLES

2.1. ACCIÓN FORMATIVA (Bloque I)

2.1.1. Especialidades formativas del proyecto, según Real Decreto 34/2008, de 18 de enero por el que se regulan los Certificados de Profesionalidad:

ESPECIALIDAD FORMATIVA	CÓDIGO	Nº DE ALUMNOS	TIPO DE ESPECIALIDAD Certificado de profesionalidad		
			Nivel	Real Decreto	BOE

2.1.2. Motivación de la necesidad de formación.

2.1.3. Procedimiento de selección de alumnos.

2.1.4. Plan de acompañamiento, seguimiento y apoyo de la inserción laboral al alumnado.

2.1.4.1. Objetivos:

2.1.4.2. Actividades:

2.1.4.3. Seguimiento:

2.1.5. Prácticas no laborales.

2.1.5.1. Criterios de selección de centros de trabajo:

2.1.5.2. Criterios de adecuación de los alumnos a los puestos:

2.2. DESARROLLO DE LA ACCIÓN FORMATIVA. (Bloque II)

2.2.1. Instalaciones que aporta la entidad como equipamiento para la realización del proyecto:

☐ Certificado de Profesionalidad (conforme al Real Decreto por el que se establece dicho certificado)

Especialidad Formativa (Denominación)	Dirección Completa (*)

☐ Otras instalaciones que aporta para su valoración:

2.2.1.1. Localización:

Especialidad Formativa (Denominación)	Dirección Completa (*)

(*)Calle, nº, piso, localidad, etc…

2.2.2. Medios materiales facilitados al participante para desarrollar el proyecto:

☐ Certificado de Profesionalidad (conforme al Real Decreto por el que se establece dicho certificado)

☐ Otros:

Material didáctico (cualquier material elaborado con la intención de facilitar los procesos de enseñanza y aprendizaje, ejemplos: libros, revistas, periódicos, proyectos, carteles, rotafolios, videos…)

Material fungible (materiales que sufren desgaste o deterioro por el uso y se consumen)

Material no fungible (materiales de uso que no se gastan):

2.2.3. Incidencias en programaciones anteriores:

2.2.4. Organización de la entidad:

2.2.4.1. Actividad formativa:

2.2.4.2.- Número de personas que intervienen y funciones desarrolladas:

2.2.4.3. Métodos e instrumentos que se utilizarán:

2.3. ADECUACIÓN DE LA OFERTA FORMATIVA. (Bloque III)

☐ Se ajusta al listado de áreas formativas prioritarias.

Indique cuáles:

2.3.1. Inclusión de competencias:

☐ Idiomas:

☐ Ofimática:

☐ Tecnologías de la Información y Comunicación

☐ Conocimientos financieros, jurídicos y del funcionamiento de las Administraciones Públicas.

2.3.2. Explique la adecuación de la acción formativa solicitada a las necesidades del colectivo, identificando las necesidades de formación, las fuentes y la coherencia de dichas necesidades con los contenidos y objetivos generales del curso

Nº de fuente de información		
Nombre		
Breve descripción		
Autoría		

Nº fuente de información	
Nombre	
Breve descripción	
Autoría	

Necesidad de formación detectada	
Nº de referencia fuente de información (se podrá indicar más de uno)	

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha
Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

3. PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN

3.1. Presupuesto:

1. RESUMEN DE LOS GASTOS DEL PROYECTO		
1. COSTES FORMACIÓN		
COSTES DIRECTOS:		
Docencia	1	
Preparación y tutorías	2	
Total gastos de personal	3	
Gastos de medios y materiales didácticos y bienes consumibles	4	
Gastos de amortización	5	
Gastos de alquiler, arrendamiento financiero	6	
Seguro de accidentes de los participantes	7	
Gastos de publicidad	8	
Otros:	9	
TOTAL GASTOS COSTES DIRECTOS	10	
TOTAL COSTES DIRECTOS SUBVENCIONABLES	11	
TOTAL COSTES INDIRECTOS (15% de los costes directos de personal subvencionable)	12	
TOTAL FORMACIÓN SUBVENCIONABLE	13	
2. COSTES ORIENTADOR LABORAL		
Costes Salariales	14	
TOTAL ORIENTACIÓN LABORAL SUBVENCIONABLE	15	
3. BECAS DE LOS ALUMNOS PARTICIPANTES		
Beca de asistencia	16	
TOTAL BECAS DE ASISTENCIA	17	
4. PRÁCTICAS NO LABORALES		
Remuneración	18	
Seguridad Social a cargo de la Empresa	19	
TOTAL COSTE DE LAS PRÁCTICAS NO LABORALES	20	
TOTAL GASTOS SUBVENCIONABLES	**21**	
TOTAL SUBVENCIÓN SOLICITADA	**22**	

Para efectuar el cálculo de las amortizaciones se deberá cumplimentar el siguiente cuadro de amortización:

Cuadro de amortización:					
Concepto	Fecha de adquisición	Valor de adquisición *(1)*	Periodo amortización *(2)*	Coeficiente de amortización aplicado *(2)*	Importe de amortización anual

(1) Según factura, que se deberá aportar en el momento de la justificación.
(2) Según tablas anuales de coeficientes de amortización de la Agencia Tributaria: elementos comunes.

3.2. Importe de la subvención solicitada a la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo.

Tipo de proyecto	Concepto Subvencionable	Importe total
Formación Plus	Costes Directos	
	Costes Indirectos	
	Total costes formación (A)	

Tipo proyecto	Concepto Subvencionable	Coste mensual máximo (a)	Coste mensual en función del nº de alumnos/as (b)	Nª de meses (c)	Importe total (b*c)
Formación Plus	Salario + SS	3.250 €			
	Total Costes Orientador/a Laboral (B):				

Tipo Proyecto	Concepto subvencionable	Coste diario (a)	Nº alumnos (b)	Nº días (c)	Importe total (a*b*c)
Formación Plus	Becas	7 €			
	Total costes Becas alumnos/as (C)				

Tipo proyecto	Concepto subvencionable Prácticas no laborales	Coste mensual (a)	Nº de alumnos/as (b)	Nº de meses (c)	Importe total (a*b*c)
Formación Plus	Remuneración + SS	535,07			
	Total remuneración y SS alumnos/as (D):				

Total Solicitado Proyecto Formación Plus (A+B+C+D)	

(1) 1 Jornada = 8 horas.

1 mes = 18,66667 días laborables (en 2017 hay un total de 224 días laborables)

Coste diario = 28,66 €/día

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

ANEXO III

COMPROMISOS DE LAS EMPRESAS

D/Dña. , con NIF como representante legal de , con NIF y sede social en (dirección, municipio, provincia),
Se compromete a:

- Suscribir (nº) acuerdos para la realización de prácticas no laborales, conforme al Real Decreto 1543/2011, de 31 de octubre, por el que se regulan las prácticas no laborales en empresas, en el marco del proyecto denominado , promovido por la entidad .

- Incluir a la/s persona/s joven/es en la Seguridad Social conforme a lo dispuesto en el Real Decreto 1493/2011, de 24 de octubre, por el que se regulan los términos y las condiciones de inclusión en el Régimen General de la Seguridad Social de las personas que participen en programas de formación.

- Abonar a la/s persona/s joven/es una beca de apoyo cuya cuantía será como mínimo, del 80 por ciento del IPREM mensual vigente en cada momento.

- Informar a la representación legal de los trabajadores sobre los acuerdos de prácticas no laborales suscritos con las personas jóvenes.

- Presentar a la Consejería competente en materia de formación profesional para el empleo el programa de prácticas no laborales donde constará, al menos, el contenido de las prácticas y la formación que le acompañará, la duración de las mismas, así como la indicación de sistemas de evaluación y tutorías.

- Entregar a las personas que hayan realizado las mismas un certificado en el que conste, al menos, la práctica realizada, los contenidos formativos inherentes a la misma, su duración y el periodo de realización.

- Cumplir las restantes obligaciones que se establecen en el Real Decreto 1543/2011, de 31 de octubre, en la Orden de 22 de diciembre de 2016, de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de subvenciones para la realización de proyectos de formación y prácticas para jóvenes inscritos en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil (Formación Plus), así como las que se determinen en el convenio de colaboración que suscriban con la Consejería de Economía, Empresas y Empleo

Lugar y Fecha: En , a de de
FIRMA (Por el representante legal de la Empresa)

Fdo.:

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha
D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo

ANEXO IV
AREAS/ESPECIALIDADES PRIORITARIAS. PROGRAMACIÓN 2017

Se tiene en cuenta las necesidades formativas establecidas en la Estrategia Española de Activación para el Empleo 2014-2016, en la Disposición transitoria segunda de la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el Empleo en el ámbito laboral y los estudios de necesidades formativas realizados con la colaboración del Observatorio Regional.

Familia	Código	Área formativa
Administración y gestión	ADGD	Administración y auditoría
	ADGG	Gestión de la información y comunicación
	ADGN	Finanzas y seguros
	VARIOS	Idiomas
Actividades físicas y deportivas	AFDA	Actividades físico deportivas recreativas
Agraria	AGAU	Agricultura (incluye las áreas de AGAC y AGAF)
	AGAR	Forestal
Comercio y marketing	COML	Logística comercial y gestión del transporte
	COMM	Marketing y relaciones públicas (incluye el área de COMP)
	COMT	Compraventa (incluye el área de COMV)
Electricidad y electrónica	ELEE	Instalaciones eléctricas
	ELEQ	Equipos electrónicos
	ELES	Instalaciones de telecomunicación
Energía y agua	ENAA	Agua (incluye el área de ENAT)
	ENAC	Eficiencia energética
	ENAE	Energías renovables
	ENAS	Gas
	ENAT	Captación, tratamiento y distribución de agua
Fabricación mecánica	FMEA	Construcciones aeronáuticas
	FMEC	Construcciones metálicas
	FMEH	Operaciones mecánicas
Hostelería y turismo	HOTA	Alojamiento
	HOTR	Restauración
	HOTT	Turismo (incluye las áreas de HOTG y HOTI)
	HOTU	Agroturismo
Imagen personal	IMPE	Estética (incluye el área de IMPP)
	IMPQ	Peluquería
Informática y comunicaciones	IFCD	Desarrollo
	IFCM	Comunicaciones
	IFCT	Sistemas y telemática
Instalación y mantenimiento	IMAI	Montaje y mantenimiento de instalaciones
	IMAQ	Maquinaria y equipo industrial
	IMAR	Frio y climatización
Industrias alimentarias	INAE	Lácteos
	INAI	Cárnicas
	INAH	Bebidas

Familia	Código	Área formativa
	INAK	Aceites y grasas
Química	QUIA	Análisis y control (incluye el área de QUIL)
	QUIE	Proceso químico (incluye el área de QUIB)
Seguridad y medioambiente	SEAD	Seguridad y prevención
	SEAG	Gestión ambiental
Servicios socioculturales y a la comunidad	SSCE	Formación y educación
	SSCB	Actividades culturales y recreativas
	SSCG	Atención social (incluye el área de SSCs)
Textil, confección y piel	TCCP	Producción de hilos y tejidos

Las necesidades formativas en el ámbito de la oficina de empleo están disponibles en el siguiente enlace http://empleoyformacion.jccm.es/principal/otras-entidades/entidades-de-formacion/

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Nº Procedimiento

030695

Código SIACI

SKTE

ANEXO V

SOLICITUD DE BECA PARA ALUMNOS/AS PARTICIPANTES EN LA FASE FORMATIVA DE LOS PROYECTOS "FORMACIÓN PLUS"

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF ☐ NIE ☐ Número de documento:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

Domicilio:

Provincia: CP.: Población:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐ NIE ☐ Número de documento:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

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 el representante designado por el interesado.

MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

☐ Correo postal *(De acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, exclusivamente para aquellos que no estén obligados a la notificación electrónica.)*

☐ Notificación electrónica *(Si elige la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.)*

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Avda. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de "gestionar los programas mixtos de formación y empleo". Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. Irlanda, 14 C.P. 45071 Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con "la protección de datos" puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO			
Denominación:			
Nº de expediente:		Localidad de desarrollo:	
C.P.:		Provincia:	
Fecha de incorporación al proyecto:			

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de quien se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- Está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.
- Se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.
- Cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de que se requiera.

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 beca, 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:

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación:

☐ NO: Los acreditativos de identidad.

☐ NO: Los acreditativos a datos laborales

☐ NO: Los acreditativos a datos académicos.

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

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:

- Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de
- Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de
- Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de

En el caso de denegar la autorización para la comprobación de los datos **se compromete a aportar la documentación pertinente.**

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Documentación:

Además de la información antes descrita, aporta la siguiente documentación:

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA BECA

Nombre de la entidad bancaria:

Domicilio:

País	CC	Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
ES					

El abajo firmante solicita, en su propio nombre la concesión de la beca prevista en el artículo 8 apartado c) de la orden de 22/12/2016 de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de subvenciones para la realización de proyectos de formación y prácticas para jóvenes inscritos en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil (Formación Plus).

En a de de 20

Fdo:

DIRECCION PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO: ALBACETE - Código DIR3: A08013848; CIUDAD REAL - Código DIR3:A08013908; CUENCA - Código DIR3:A08013914; GUADALAJARA - Código DIR3: A08013924; TOLEDO - Código DIR3: A08013929

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Nº Procedimiento

030695

Código SIACI

SKTD

ANEXO VI

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE PRÁCTICAS NO LABORALES PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS "FORMACIÓN-PLUS"

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social: NIF:

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Fax: Correo electrónico:

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. Compruebe que está usted registrado en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐ NIE ☐ Número de documento:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Teléfono móvil: Correo electrónico:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de "gestionar los programas mixtos de formación y empleo". Las cesiones que se producen son las autorizadas por la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14 C.P. 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

DATOS DEL PROYECTO

Denominación del proyecto:

Provincia: Población:

Nª expediente:

Denominación C.P. realizado

Código C.P. Número de alumnos:

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

PRÁCTICAS NO LABORALES EN EMPRESAS:		
Puesto de trabajo	**Principales actividades a realizar**	**Nº horas (b)**
	Horas de prácticas no laborales (240 horas mínimo)	

Localización del centro de trabajo donde realizar las prácticas:

Dirección completa:

Localidad:

ACUERDOS:

En base al Real Decreto 1543/2011, de 31 de octubre, por el que se regulan las prácticas no laborales en empresas se han suscrito acuerdos con las siguientes personas pertenecientes a los colectivos arriba indicados:

1.-

2.-

3-

4.-

5.-

6.-

7.-

8.-

9.-

10.-

11.-

12.-

13.-

14.-

15.-

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER ENTIDAD BENEFICIARIA

1. Declaración responsable de ayudas solicitadas o recibidas de las Administraciones Públicas de concurrencia y de mínimis.

- Declaración responsable de que 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.

En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso, deberá cumplimentar los siguientes datos:

Fecha de solicitud o recepción	Importe de la ayuda/ingreso	Estado de la ayuda/ingreso	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 o internacionales, no superan el coste de la actividad a desarrollar por el beneficiario.

En el supuesto de haber recibido durante los últimos 3 años subvenciones sujetas al régimen de mínimis, deberá cumplimentar los siguientes datos:

Entidad	Fecha de concesión	Cuantía
	Importe total	

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

2. Declaraciones responsables:

D./Dña.: con NIF ,

en representación de la entidad solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente:

- No encontrarse incursos aquellos que ostenten la representación legal de las personas jurídicas, en los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla - La Mancha.
- Que posee las autorizaciones necesarias de las entidades y personas cuyos datos se derivan de la presente solicitud para el tratamiento informático de los mismos a los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo.
- Disponer de un plan de prevención de riesgos laborales, conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre.
- No ha sido sancionada, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme por infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales en el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención.

  (Nº Acta de Infracción:)
- Hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como por reintegro de subvenciones públicas. (Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el siguiente apartado, cuando se trate de subvenciones que no superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).
- Estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. (Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el siguiente apartado, cuando se trate de subvenciones que no superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).
- No encontrarse incursa en ninguna de las circunstancias que determina el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
- Contar con los recursos humanos y materiales necesarios para impartir las prácticas no laborales.
- Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.

☐ Que son ciertos los datos consignados en la solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, a requerimiento del órgano instructor

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

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Autorizaciones:

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a <u>proceder a verificar</u> todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.

☐ **NO:** Los acreditativos de identidad.

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

☐ **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones tributarias con el Estado.(Sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).

☐ **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (*que conlleva el pago de la tasa correspondiente* y sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero)

☐ **NO:** La información de estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. (Sólo en el supuesto de subvenciones que superen la cantidad de 18.000 euros por perceptor y año, dependientes de aquellas, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero)

☐ **NO**: Los siguientes datos o documentos emitidos por la Administración:

- .
- .
- .

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a <u>proceder a verificar</u> los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación:

- Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de .
- Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de .
- Documento , presentado con fecha ante la unidad de la Administración de .

En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:

-
-
-

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

La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos electrónicos:

☐ Acuerdos suscritos entre la empresa y las personas que van a desarrollar las prácticas no laborales, conforme al modelo que se encuentra disponible en la sede electrónica de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (https://www.jccm.es/tramitesygestiones/suscripcion-de-contratos-para-el-desarrollo-de-practicas-no-laborales-en-empresas)

☐ Otros. Indique cuáles:

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN					
Empresa:					
Nombre de la entidad bancaria: **Domicilio:**					
País	**CC**	**Entidad**	**Sucursal**	**DC**	**Número de cuenta**

PAGO DE TASAS
Según lo dispuesto en la Ley 9/2012, de 29 de noviembre, de Tasas y Precios Públicos de Castilla-La Mancha y otras medidas tributarias, este procedimiento puede conllevar el pago de tasas, por la obtención de los certificados acreditativos del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda autonómica de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, según las tarifas previstas en dicha Ley y sus actualizaciones correspondientes: La cuantía de la tasa será de €. *(11,44 € por certificado, si es el interesado quien lo solicita y 8,58 € por certificado, si el administrado autoriza para que sea la Administración de la Junta quien lo obtenga).* Podrá acreditar el pago realizado: ☐ Electrónicamente, mediante la referencia: ☐ Adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria.

En a de de 20

Fdo:

Firma electrónica del representante legal de la entidad solicitante

DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.

Código DIR3: A08013842-

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha
D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo

Nº Procedimiento

030695

Código SIACI

PKTG

ANEXO VII

PRIMERA JUSTIFICACIÓN DE PROYECTOS FORMACIÓN PLUS (FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN)
COMUNICACIÓN DE INICIO Y SOLICITUD 2º ANTICIPO

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social: NIF:

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Fax: Correo electrónico:

Tipo de entidad:

Ente Público ☐ Empresa Privada ☐ Sin ánimo de lucro ☐

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. Compruebe que está usted registrado en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐ NIE ☐ Número de documento:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

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 el representante designado por el interesado.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de "gestionar los programas mixtos de formación y empleo". Las cesiones que se producen son las autorizadas por la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14 C.P. 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es.

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha
D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo

DATOS DE LA SOLICITUD
La entidad: **SOLICITA** el 2º anticipo de la subvención en concepto de formación y orientación laboral, concedida mediante Resolución de la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo de fecha , para la realización del proyecto con expediente número , denominado , por importe de euros, correspondiente al 35% del importe de la subvención concedida, una vez iniciada la actividad formativa.

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- El proyecto con expediente número denominado HA INICIADO SU ACTIVIDAD el día de de 20 .

- Relación de alumnos/as seleccionados/as:

NOMBRE Y APELLIDOS	ESPECIALIDAD	N.I.F.

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo

Documentación:
Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente documentación:

- ☐ Fichas de los alumnos/as y autorizaciones (Anexo VIII). Se aportará uno por cada alumno.
- ☐ Contrato del/la orientador/a laboral.
- ☐ Otros:

En a de de 20

Fdo:

DIRECCION PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO: ALBACETE - Código DIR3: A08013848; CIUDAD REAL - Código DIR3:A08013908; CUENCA - Código DIR3:A08013914; GUADALAJARA - Código DIR3: A08013924; TOLEDO - Código DIR3: A08013929

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

ANEXO VIII

FICHA DE DATOS Y AUTORIZACIÓN DE ALUMNOS/AS DE PROYECTOS FORMACIÓN PLUS

Denominación del proyecto:	
Número de expediente:	

FICHA DE DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y apellidos:					
DNI :		Fecha nacimiento:		Género	
Domicilio:					
Provincia:		Localidad:		C.P.:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:			
Correo electrónico:					
Fecha inicio:		Fecha fin:			

¿Está participando en alguna acción de formación (del sistema educativo o de formación profesional para el empleo)? SI ☐ NO ☐

Autorización

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente a dicha comprobación:

☐ **NO**: Los acreditativos a datos Laborales (vida laboral)

☐ **NO:** Los acreditativos de identidad.

☐ **NO:** Los acreditativos a datos académicos.

☐ **NO**: Los acreditativos a su inclusión en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

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

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de "gestionar los programas mixtos de formación y empleo". Las cesiones que se producen son las autorizadas por la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14 C.P. 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

En a de de 20

Fdo:

DIRECCION PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO: ALBACETE - Código DIR3: A08013848; CIUDAD REAL - Código DIR3:A08013908; CUENCA - Código DIR3:A08013914; GUADALAJARA - Código DIR3: A08013924; TOLEDO - Código DIR3: A08013929

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha
D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo

Código SIACI genérico
SK7E

ANEXO IX

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO Nº 030695 TRÁMITE PKTG

SEGUNDA JUSTIFICACIÓN DE PROYECTOS "FORMACIÓN PLUS" (FORMACIÓN)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
Entidad:		NIF:	
Representante legal:		NIF:	
Domicilio social:		C.P.:	
Localidad:		Provincia:	

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE					
Nombre:		Apellidos:		NIF:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

2. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO			
Nº Expediente:		Fase:	
Denominación:			

3. DATOS DE LA RESOLUCIÓN			
Fecha Resolución:		Subvención global máxima:	

SUBVENCIÓN PARA GASTOS DE FORMACIÓN:

Nº Alumnos	**Horas**	**Importe Costes Directos**	**Importe Costes Indirectos**	**Total euros**

SUBVENCIÓN PARA COSTES ORIENTADOR LABORAL		
Nº alumnos	**Duración (meses)**	**Total euros**

4. RESUMEN DE LOS GASTOS DEL PROYECTO		
4.1. GASTOS EN CONCEPTO DE FORMACIÓN		
4.1.1. COSTES DIRECTOS:		
Docencia (mínimo 35% de costes directos):	1	
Preparación y tutorías (máximo 30%):	2	
TOTAL GASTOS DE PERSONAL: (1+2)	3	
Gastos de medios y materiales didácticos y bienes consumibles:	4	
Gastos de amortización:	5	
Gastos de alquiler:	6	
Gastos de seguro de accidentes de los participantes:	7	
Gastos de publicidad:	8	
TOTAL OTROS COSTES DIRECTOS: (3+4+5+6+7+8)	9	
TOTAL COSTES DIRECTOS (3+9)	10	
4.1.2. COSTES INDIRECTOS: (15% de costes directos de personal (3))		
TOTAL GASTOS COSTES INDIRECTOS	11	
TOTAL GASTOS EN CONCEPTO DE FORMACIÓN (10+11)	12	
4.2. GASTOS EN CONCEPTO DE ORIENTACIÓN LABORAL		
Salarios del técnico de inserción laboral	13	
Seguridad Social a cargo de la Empresa	14	
TOTAL GASTOS EN CONCEPTO DE ORIENTACIÓN LABORAL (13+14)	15	
TOTAL GASTOS FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN (12+15)	16	
IMPORTE ABONOS RECIBIDOS MEDIANTE ANTICIPO	17	
IMPORTE A DEVOLVER (17-16)	18	
IMPORTE POR EL QUE SOLICITA TRANSFERENCIA (16-17)	19	

5. DECLARACIONES RESPONSABLES

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:

- Que la fecha de finalización del proyecto es : .

En relación con la percepción de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualesquiera administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o internacionales, declara que

_ No ha obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad.

Sí ha obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, según se detalla:

Entidad Concedente	N.I.F.	Actividad a la que se destina	Importe

- Que son ciertos los datos consignados en el presente documento, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

6. DOCUMENTACIÓN

En relación con la justificación del expediente anteriormente referenciado, relativo a subvenciones destinadas a realización de proyectos de Formación Plus, se aportan los siguientes documentos, según la Orden de 21/12/2016, de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, por la que se establecen las bases reguladoras de la concesión de subvenciones para la realización de proyectos de formación y prácticas para jóvenes inscritos en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil.

☐ Para la justificación de los costes directos de formación: se aporta la documentación relacionada en el artículo 24.3 de la Orden de 15/11/2012, de la Consejería de Empleo y Economía, teniendo en cuenta lo indicado por el Anexo III de dicha orden para la justificación de los costes directos
- La documentación justificativa de la realización de la formación, con especificación de cada acción formativa realizada de la que se hubiese comunicado su inicio en el momento oportuno.
- La cuenta justificativa con aportación de justificantes de gastos y sus correspondientes pagos.
- La acreditación de haber ingresado el importe correspondiente a la diferencia entre la cantidad justificada y la recibida en concepto de anticipo, en su caso.

☐ Otros documentos (indicar cuáles):

7. DECLARACIÓN DE GASTOS

Nº expediente:		Denominación del Proyecto:	

1.1. COSTES DIRECTOS

1.1.1. Sueldos personal docente

Nº documento contable	Fecha emisión	Empleado	NIF	Fecha de pago	Nómina correspondiente al mes	Total devengado	Deducciones por dietas, bajas, prestaciones SS	Porcentaje de imputación	Coste imputable
Total									

1.1.2. Seguridad Social a cargo de la empresa correspondiente a los sueldos del personal docente

Nº documento contable	Fecha emisión	Tipo de cotización %	Empleado	NIF	Fecha de pago	Mes del TC2	Base de cotización	Deducciones por Bonificaciones, bajas, y otros	Porcentaje de imputación	Coste imputable
Total										

1.2 1 Sueldos Preparación y tutorías

Nº documento contable	Fecha emisión	Empleado	NIF	Fecha de pago	Nómina correspondiente al mes	Total devengado	Deducciones por dietas, bajas, prestaciones SS	Porcentaje de imputación	Coste imputable
Total									

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha
D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo

1.2.2 Seguridad Social a cargo de la empresa correspondiente a los sueldos de personal de preparación y tutorías.										
Nº documento contable	Fecha emisión	Tipo de cotización %	Empleado	NIF	Fecha de pago	Mes del TC2	Base de cotización	Deducciones por Bonificaciones, bajas, y otros	Porcentaje de imputación	Coste imputable

1.3.Gastos de medios y materiales didácticos y bienes consumibles									
Nº documento contable	Fecha emisión	Nº factura	Proveedor	NIF	Fecha de pago	Concepto	Total factura (Sin IVA) (*)	Porcentaje de imputación	Coste imputable
Total									

(*) Salvo cuando se trate de IVA no deducible para la entidad beneficiaria.

1.4 Gastos de publicidad									
Nº documento contable	Fecha emisión	Nº factura	Proveedor	NIF	Fecha de pago	Concepto	Total factura (Sin IVA) (*)	Porcentaje de imputación	Coste imputable
Total									

(*) Salvo cuando se trate de IVA no deducible para la entidad beneficiaria.

1.5 Gastos de alquiler, arrendamiento financiero

Nº documento contable	Fecha emisión	Nº factura	Proveedor	NIF	Fecha de pago	Concepto	Total factura (Sin IVA) (*)	Porcentaje de imputación	Coste imputable
Total									

1.6.Gastos de amortización

Nº documento contable	Fecha adquisición	Nº factura	Proveedor	NIF	Fecha de pago	Concepto	Total importe adquisición	Porcentaje de amortización anual	Porcentaje de imputación	Coste imputable
Total										

(*) Salvo cuando se trate de IVA no deducible para la entidad beneficiaria.

1.7. Seguro de accidentes de los participantes

Nº documento contable	Fecha emisión	Nº factura	Proveedor	NIF	Fecha de pago	Concepto	Total factura (Sin IVA) (*)	Porcentaje de imputación	Coste imputable
Total									

(*) Salvo cuando se trate de IVA no deducible para la entidad beneficiaria.

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Av. Vienna, 14 - 45071 TOLEDO

En a de de 20

Fdo:

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO: ALBACETE - Código DIR3: A08013848; CIUDAD REAL - Código DIR3:A08013908; CUENCA - Código DIR3:A08013914; GUADALAJARA - Código DIR3: A08013924; TOLEDO - Código DIR3: A08013929.

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Código SIACI genérico

SK7E

ANEXO X

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO Nº 030695 TRAMITE PKTG JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN (ORIENTADOR/A LABORAL) PROYECTOS "FORMACIÓN-PLUS"

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social:		NIF:			
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. Compruebe que está usted registrado en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐ NIE ☐	Número de documento:				
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de "gestionar los programas mixtos de formación y empleo". Las cesiones que se producen son las autorizadas por la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14 C.P. 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

DATOS DEL PROYECTO

Denominación del proyecto:			
Provincia:		Población:	
Nª expediente:			

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Denominación C.P. realizado			
Código C.P.		Número de alumnos:	

ACREDITACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DE REQUISITOS:

La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- El contrato del orientador/a laboral se ha iniciado con fecha y ha finalizado con fecha .

Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente documentación:

- Para la justificación de los gastos derivados de la contratación del/la orientador/a laboral, se aportan las nóminas y justificantes de pago de las mismas, modelos 111 de retenciones e ingresos a cuenta del IRPF durante el período de desarrollo del proyecto y modelo 190 de resumen anual de retenciones de IRPF. Para justificar el gasto correspondiente a la cotización empresarial a la Seguridad Social por todos los conceptos, se aportan los documentos de cotización TC1 y TC2 y sus justificantes de pago.

En a de de 20

Fdo:

Firma electrónica del representante legal de la entidad solicitante

DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.

Código DIR3: A08013842-

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Nº Procedimiento

030695

Código SIACI

PKTH

ANEXO XI

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN (PRÁCTICAS NO LABORALES)

PROYECTOS "FORMACIÓN-PLUS"

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social:				NIF:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. Compruebe que está usted registrado en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐ NIE ☐ Número de documento:

Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de "gestionar los programas mixtos de formación y empleo". Las cesiones que se producen son las autorizadas por la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14 C.P. 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

DATOS DEL PROYECTO

Denominación del proyecto:			
Provincia:		Población:	
Nª expediente:			

Denominación C.P. realizado			
Código C.P.		Número de alumnos:	

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

ACREDITACIÓN DEL DOCUMENTO DE REQUISITOS:

La persona abajo firmante, en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

- Las prácticas no laborales correspondientes al expediente arriba referenciado han finalizado con fecha de de 20 ., y han tenido una duración de meses.
- Relación de alumnos que han realizado dichas prácticas no laborales:

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F.

Documentación:

Además de la información antes descrita, declara aportar la siguiente documentación:

☐ Vida laboral del alumno/a (sólo en el caso de no haber autorizado a su comprobación).

☐ Justificación de asistencia a las mismas, mediante el Anexo XII

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

En a de de 20

Fdo:

Firma electrónica del representante legal de la entidad solicitante

DIRECCIÓN GENERAL DE TRABAJO, FORMACIÓN Y SEGURIDAD LABORAL. CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO.

Código DIR3: A08013842-

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha
D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo

ANEXO-XII

JUSTIFICACIÓN DE ASISTENCIA A LAS PRÁCTICAS NO LABORALES

Entidad:			
Denominación del proyecto:			
Número de expediente:			
D. , representante de la empresa , ratifica que los datos abajo relacionados son ciertos.			

CONTROL DE ASISTENCIA									
SEMANA DEL AL DE de 20 Horario: De a									
APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	MOTIVO DE LA AUSENCIA

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Av. Vienna, 14 - 45071 TOLEDO

CONTROL DE ASISTENCIA									
SEMANA DEL	AL	DE		de 20			Horario: De	a	
APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	MOTIVO DE LA AUSENCIA

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Castilla-La Mancha

D. G. de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Av. Irlanda, 14 – 45071 TOLEDO

CONTROL DE ASISTENCIA									
SEMANA DEL	AL	DE		de 20			Horario: De	a	
APELLIDOS Y NOMBRE	N.I.F.	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO	MOTIVO DE LA AUSENCIA

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral, con la finalidad de "gestionar los programas mixtos de formación y empleo". Las cesiones que se producen son las autorizadas por la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en Avda. de Irlanda, 14 C.P. 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

En a de de 20

Fdo:

Firma del representante legal de la empresa.

MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL

Castilla-La Mancha

Consejería de Economía, Empresas y Empleo
Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral
Av. de Irlanda, nº 14
45071 TOLEDO

Código SIACI Genérico

SK7E

ANEXO XIII

APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO Nº 030695 - TRÁMITE SKTC

SOLICITUD DE ANTICIPO DE PROYECTOS FORMACIÓN PLUS (FORMACIÓN Y ORIENTACIÓN)

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón social: NIF:

Domicilio:

Provincia: C.P.: Población:

Teléfono: Fax: Correo electrónico:

Tipo de entidad:

Ente Público ☐ Empresa Privada ☐ Sin ánimo de lucro ☐

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación, y en su caso, de pago. Compruebe que está usted registrado en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF ☐ NIE ☐ Número de documento:

Nombre: 1º Apellido: 2º Apellido:

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 el representante designado por el interesado.

SOLICITA el anticipo de la subvención concedida mediante Resolución de la Dirección General de Trabajo, Formación y Seguridad Laboral de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, de fecha para la realización del proyecto con expediente número denominado ,

por importe de euros, correspondiente al:

☐ 25% del importe de la subvención concedida previo al inicio de la actividad formativa en concepto de formación y orientación laboral.

En a de de 2

Fdo:

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO: ALBACETE - Código DIR3: A08013848; CIUDAD REAL - Código DIR3:A08013908; CUENCA - Código DIR3:A08013914; GUADALAJARA - Código DIR3: A08013924; TOLEDO - Código DIR3: A08013929.