



ANEXO I. INSTANCIA DE SOLICITUD

ORDEN EIE/...../2018, DE.....DE.....DE LA CONSEJERA DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y EMPLEO, POR LA QUE SE CONVOCAN AYUDAS A LA PEQUEÑA Y MEDIANA EMPRESA PARA LA ELABORACIÓN E IMPLANTACIÓN DE PLANES DE IGUALDAD, CORRESPONDIENTES A 2018.

REPRESENTANTE LEGAL

Don/Doña _____
 En calidad de _____ con NIF _____
 E-mail: _____ Telefono _____

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio _____
 Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre o razón social de la Empresa: _____ NIF: _____
 Domicilio: _____
 Código postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____
 Teléfono: _____ E-mail: _____
 Inscrita en el Registro de la Seguridad Social de: _____ con fecha: _____
 Código de cuenta de cotización: _____

SOLICITA

Acogerse a la convocatoria de subvenciones a la pequeña y mediana empresa para la elaboración e implantación de planes de igualdad.

PRESUPUESTO Y SUBVENCIÓN SOLICITADA:

	Presupuesto total	aportación empresa	subvención solicitada
	_____	_____	_____

¿Ha recibido o solicitado otras ayudas o subvenciones de administraciones o entes públicos, nacionales o comunitarios, para la misma finalidad?

SI _____
 NO _____

En caso afirmativo indicar la/s entidad/es, la/s fecha/s de concesión y el importe

¿Intervienen otras entidades en la elaboración del plan de igualdad?

SI _____
 NO _____

En caso afirmativo indicar la/s entidad/es

ANEXO I. INSTANCIA DE SOLICITUD

DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA SOLICITUD

- Descripción de la empresa (Anexo II)
- Documento de la constitución de la empresa y estatutos
- Fotocopia de la Tarjeta de Identificación Fiscal.
- Fotocopia del Documento de Identidad del representante legal
- Informe de Trabajadores en Alta (ITA) expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Poder bastante en derecho que acredite las facultades de representación del firmante de la solicitud.
- Certificación de estar al corriente de pago del IAE o estar exento de su abono.
- Memoria explicativa del proyecto del plan de igualdad (Anexo III)
- En su caso, anexo de entidad subcontratada (Anexo IV)
- Currículo responsable del proyecto del plan de igualdad (Anexo V)
- Currículo equipo técnico (Anexo VI)
- Documento que garantice el compromiso de la dirección de la empresa y la participación e implicación de la representación legal del personal de la misma en la elaboración, implantación y seguimiento del plan de igualdad (Anexo VII)
- Declaración responsable (Anexo VIII)
- Impreso normalizado de relaciones con terceros

DECLARACIÓN

La empresa _____
 con N.I.F.: _____, conoce y acepta las condiciones determinantes para la concesión de la subvención solicitada, y en su virtud,

DECLARA:

1. Que la información presentada en papel en la Dirección General de Trabajo, es fiel reflejo de la que contiene el soporte magnético (CD o pendrive) entregado en la misma.
2. Que toda la información y datos aportados en la solicitud son veraces.
3. 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 lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, facultando para el uso informático de los mismos a la Dirección General de Trabajo y a cualquiera otras personas físicas o jurídicas que deban intervenir en la gestión y tramitación de la presente solicitud.

AUTORIZACIÓN

La persona abajo firmante autoriza a la Dirección General de Trabajo a solicitar de los organos competentes del Gobierno de Aragón, los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones fiscales del solicitante de la subvención correspondiente a la convocatoria de ayudas a la pequeña y mediana empresa para la elaboración e implantación de planes de igualdad correspondientes al 2018, precisos para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtenerla, percibirla y mantenerla.

La presente autorización se otorga a los efectos de reconocimiento, seguimiento, y control de la subvención mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en la disposición adicional cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de septiembre, del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y otras normas tributarias, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones y al amparo del Convenio de Colaboración en materia de suministro de información para finalidades no tributarias, suscrito entre la Comunidad Autónoma de Aragón y la Agencia Estatal de Administración Tributaria en fecha 3 de abril de 2002.

Asimismo, se autoriza a la Dirección General de Trabajo a recabar de la Tesorería de la Seguridad Social la información relativa al cumplimiento de las obligaciones del solicitante frente a la Seguridad Social.

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a ____ de _____ de _____

Firma y sello
(Representantes legales)

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE TRABAJO
 DEPARTAMENTO DE ECONOMÍA, INDUSTRIA Y EMPLEO
 GOBIERNO DE ARAGÓN



**ANEXO II
DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA**

1. Nombre o razón social de la empresa solicitante: _____

Nombre de la persona titular: _____ CNAE: _____

2. Descripción de la actividad de la empresa:

3. Personal retribuido

	Fijo	Temporal	Otros	Total
Nº de mujeres				
Nº de hombres				

4. Distribución de la plantilla en la empresa y en Aragón

	Órganos de dirección Total empresa / Total Aragón		Órganos intermedios Total empresa / Total Aragón		Resto de la plantilla Total empresa / Total Aragón		Total plantilla Empresa / Aragón	
Nº de mujeres								
Nº de hombres								

5. Fecha de constitución legal de la empresa:

6. Esquema básico de la estructura de la empresa a modo de organigrama y por departamento. Los datos deben estar desagregados por sexo.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona representante legal de la empresa



ANEXO III
MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO DEL PLAN DE IGUALDAD

1. Empresa solicitante

Don/Doña _____
con NIF _____

2. Descripción de las acciones ya emprendidas en relación con la igualdad de oportunidades y la perspectiva de género en la empresa. (Detallar cada una de las acciones o medidas que la empresa ya tenga implantadas y fecha de adopción o implantación)

[Empty box for description of actions]

3. Proyecto de las fases y medidas del plan de igualdad así como los objetivos específicos finales que la entidad pretende alcanzar.

[Empty box for project phases and measures]

4. Planificación temporal para la elaboración e implantación del plan de igualdad (adjuntar cronograma)

5. Identificación de las personas de la propia entidad que coordinarán e impulsarán la elaboración del plan de igualdad, señalando las que pertenecen a la representación legal de la plantilla.

En representación de la entidad: (nombres, cargos y formación)

En representación legal de la plantilla o en su defecto de los/as trabajadores/as: (nombres, cargos y formación)

6. Mecanismos de participación previstos de la representación legal de la plantilla o en su defecto, de los/as trabajadores/as en todo el proceso de elaboración, seguimiento y evaluación del plan de igualdad.

7. Identificación de las personas internas o, si procede externas, que elaborarán el diagnóstico y el plan, con acreditación de sus competencias y/o cualificaciones en temas de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.

Personas de la entidad: (nombres, cargos, títulos, certificados, másteres, cursos, etc., en materia de igualdad)

En su caso, personas externas: (indicar los nombres y adjuntar currículos de las personas implicadas en la elaboración del plan y de la propia entidad externa)

8. Medios materiales previstos para llevar a cabo la elaboración del plan de igualdad

Medios y recursos de la propia entidad:

En su caso, medios y recursos de la entidad externa:

9. Presupuesto detallado del plan de igualdad

Relacionar el total de gastos previstos:

Diagnóstico:

Elaboración del Plan:

Implantación de las medidas:

En su caso, relacionar los gastos previstos de la entidad externa:

Subvención solicitada a la Dirección General de Trabajo:

10. Herramientas y órganos de seguimiento y evaluación del plan del Igualdad

(Relacionar los indicadores previstos, frecuencia del seguimiento y evaluación, difusión de resultados, personas responsables del seguimiento y evaluación, etc.)

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma de la persona representante legal de la empresa

Firma de la representación legal de la plantilla
(en su defecto, por las propias trabajadoras y trabajadores)



**ANEXO IV
ENTIDAD SUBCONTRATADA**

DATOS DEL PROYECTO

Solicitante de la ayuda: _____

Denominación del proyecto en el que se colabora: _____

DATOS DE LA ENTIDAD SUBCONTRATADA

Nombre: _____ NIF: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P. _____ Provincia: _____ País _____

Cod. CNAE _____ Actividad principal: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Nº de trabajadores: _____ Nº trabajadores participantes en el proyecto: _____

DATOS PERSONA RESPONSABLE DE LA ENTIDAD SUBCONTRATADA

Apellido 1º _____ Apellido 2º _____ Nombre _____

NIF: _____ Cargo: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P. _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

TIPO DE ENTIDAD

<input type="checkbox"/> Organización Empresarial	<input type="checkbox"/> Organización Sindical	<input type="checkbox"/> Fundación/Asociación sin ánimo de lucro
<input type="checkbox"/> Centro de Formación/ Empresa consultora	<input type="checkbox"/> Centro de Investigación	<input type="checkbox"/> Empresa/Grupo de empresas
<input type="checkbox"/> Colegio Profesional	<input type="checkbox"/> Universidad Privada	<input type="checkbox"/> Otros. Especificar: _____

Inscrita en el Registro de la Seguridad Social de _____ con fecha _____

Cuenta de Cotización _____

ANEXO IV - ENTIDAD SUBCONTRATADA

ACTIVIDADES O FASES EN LAS QUE COLABORA

Nº Actividad	Denominación	Descripción concreta y pormenorizada de la colaboración	Nº de personas participantes

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a ____ de _____ de _____ Firma del declarante

Por la entidad subcontratada (firma y sello)

Firmado: (Representante Legal)

NIF: _____

Cargo: _____



ANEXO V

Currículo responsable del proyecto

DATOS PERSONALES

N.I.F.	Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Dirección		Código Postal	
Teléfono fijo	Nº Fax	E-mail	
Municipio	Provincia	Localidad	

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

N.I.F.	Entidad	
Dirección		Código Postal
Teléfono fijo	Nº Fax	E-mail
Municipio	Provincia	Localidad

Tipo de participación prevista en el proyecto: _____

FORMACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

Titulación académica	Año
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Formación específica relacionada con el proyecto	Año
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Experiencia profesional relacionada con el proyecto	Año
Puesto desempeñado, nombre del proyecto, organización solicitante, año de inicio	_____
_____	_____
_____	_____
Otros	Año
_____	_____

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En	_____	,	a	de	_____	de	_____	Firma del declarante
----	-------	---	---	----	-------	----	-------	----------------------



ANEXO VI
Currículo equipo técnico

DATOS PERSONALES

N.I.F. _____ Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____
 Dirección _____ Código Postal _____
 Teléfono fijo _____ N° Fax _____ E-mail _____
 Municipio _____ Provincia _____ Localidad _____

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

N.I.F. _____ Entidad _____
 Dirección _____ Código Postal _____
 Teléfono fijo _____ N° Fax _____ E-mail _____
 Municipio _____ Provincia _____ Localidad _____

FORMACIÓN Y EXPERIENCIA PROFESIONAL

Titulación académica	Año
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Formación específica relacionada con el proyecto	Año
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Experiencia profesional relacionada con el proyecto	Año
<u>Puesto desempeñado, nombre del proyecto, organización solicitante, año de inicio y fin</u>	_____
_____	_____
_____	_____

LUGAR, FECHA Y FIRMA

En _____, a _____ de _____ de _____ Firma del declarante



ANEXO VII
GARANTÍA DEL COMPROMISO DE LA DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

D^a/D. _____ Con D.N.I. _____
 y con domicilio en (localidad) _____ (provincia) _____
 calle _____ número _____
 en representación de la empresa _____
 con NIF _____ en su calidad de _____

En relación con la orden EIE/ _____ /2018 de _____ de _____, de la Consejera de Economía, Industria y Empleo, por la que se convocan ayudas a la pequeña y mediana empresa para la elaboración e implantación de planes de igualdad, correspondientes a 2018

DECLARA su compromiso en el establecimiento y desarrollo de políticas que integren la igualdad de trato y oportunidades entre mujeres y hombres, sin discriminar directa o indirectamente por razón de sexo, así como en el impulso y fomento de medidas para conseguir la igualdad real en el seno de nuestra organización, estableciendo la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres como un principio estratégico de nuestra Política Corporativa y de Recursos Humanos, de acuerdo con la definición de dicho principio que establece la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres.

En todos y cada uno de los ámbitos en que se desarrolla la actividad de esta empresa, desde la selección a la promoción, pasando por la política salarial, la formación, las condiciones de trabajo y empleo, la salud laboral, la ordenación del tiempo de trabajo y la conciliación, la prevención y actuación frente al acoso sexual y del acoso por razón de sexo, y el uso no discriminatorio del lenguaje, la comunicación y la publicidad, asumimos el principio de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, atendiendo de forma especial a la discriminación indirecta, entendiéndolo por ésta "la situación en que una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros, pone a una persona de un sexo en desventaja particular respecto de personas del otro sexo".

Respecto a la comunicación, tanto interna como externa, se informará de todas las decisiones que se adopten a este respecto y se proyectará una imagen de la empresa acorde con este principio de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres.

Los principios enunciados se llevarán a la práctica a través de la implantación de un Plan de Igualdad que suponga mejoras respecto a la situación presente, arbitrándose los correspondientes sistemas de seguimiento, con la finalidad de avanzar en la consecución de la igualdad real entre mujeres y hombres en la empresa y por extensión, en el conjunto de la sociedad.

Para llevar a cabo este propósito se contará con la representación legal de trabajadores y trabajadoras o en su defecto, con las propias personas trabajadoras, no solo en el proceso de negociación colectiva, tal y como establece la Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, sino en todo el proceso de elaboración, seguimiento y evaluación del Plan de Igualdad.

En _____, a _____ de _____ de _____
 Firma del/la representante legal _____ Sello de la empresa _____



ANEXO VIII
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA ENTIDAD

D^a/D. _____ Con D.N.I. _____
 y con domicilio en (localidad) _____ (provincia) _____
 calle _____ número _____
 en representación de la empresa _____
 con NIF _____ en su calidad de _____

En relación con la Orden EIE/ /2018, de _____ de la Consejera de Economía, Industria y Empleo, por la que se convocan ayudas a la pequeña y mediana empresa para la elaboración e implantación de planes de igualdad, correspondientes a 2018,

DECLARA

1º) Que cumple las obligaciones por reintegro de subvenciones, según lo establecido en los artículos 21 y 25 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio.

2º) Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones o exclusiones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, según lo establecido en el artículo 26 del Reglamento de dicha ley, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, así como en la presente orden.

3º) Que no ha recibido ni solicitado, subvenciones, ayudas, ingresos u otros recursos económicos para la misma finalidad. (1)

4.º) Que no solicitado ni le ha sido concedidas ayudas sujetas al régimen de minimis establecido en el Reglamento (UE) n.º 1407/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013 ni otras ayudas sujetas al régimen de minimis en el sector agrario establecido en el Reglamento (UE) n.º 1408/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, durante el ejercicio fiscal en curso ni en los dos ejercicios fiscales anteriores.(2)

5º) Que no ha sido sancionado por la autoridad laboral competente y que cumple con lo previsto en Ley 2/2018, de 28 de febrero, de Presupuestos de la Comunidad Autónoma de Aragón para el ejercicio 2018

6º) Que cumple todos los requisitos exigidos en la legislación medioambiental en relación con el tratamiento de residuos que, en su caso, produzca.

La empresa solicitante autoriza a la Dirección General de Trabajo para que recabe los informes necesarios para la comprobación de los extremos señalados, en los apartados anteriores.

En _____, a _____ de _____ de 2018
 Firma del/la representante legal _____ Sello de la empresa _____

(1,2) En caso positivo se deberá indicar en el Anexo I los importes recibidos, fechas de concesión y entidad o administración pública concedente.



Departamento de Hacienda
y Administración Pública

Negociado de Relaciones con Terceros
Pz de los Sitios, 7 – Entreplanta
50071 ZARAGOZA
Teléfono 976715661

FICHA DE TERCEROS

Es imprescindible acompañar a este impreso, según proceda, copia de:

- DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (D.N.I.)
- TARJETA ACREDITATIVA DEL Nº DE IDENTIFICACION FISCAL (N.I.F)
- PERMISO DE RESIDENCIA
- Nº DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (N.I.E.) Y DEL PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAIS

(La copia ha de hacerse en hoja completa sin recortar)

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO		<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN										
N.I.F. o documento que proceda	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>												
Nombre o Razón Social _____													
Nombre Comercial _____													
Domicilio _____		Nº ____ Esc. ____ Piso ____ Pta. ____											
Población _____		Cód. Postal _____											
Provincia _____		Tfno. fijo _____											
Actividad Económica _____		Tfno. móvil _____											
E-mail (en mayúsculas) _____		Fax _____											
Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Diputación General de Aragón.													
_____ a ____ de _____ de _____													
El interesado													

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA																																														
<u>CÓDIGO IBAN</u>																																														
PAIS	D.C. IBAN	COD.BANCO	COD. SUCURSAL	D. C.	NÚMERO DE CUENTA																																									
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>							<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>							<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>											<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>										
Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.																																														
Fecha			Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros																																											