

ANEXO I.A DE LA CONVOCATORIA
Solicitud de Ayuda – Plan de Capacitación – PICE
Línea 1 - Ayudas a la Contratación
Boletín Oficial del País Vasco nº 129 y fecha 05/07/2018)

**IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO,
ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS**

NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

OPCIÓN A –NO SOLICITUD AUTORIZACIÓN TGSS/HACIENDA FORAL

DOCUMENTOS IDENTIFICACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Persona física: copia compulsada del NIE o NIF del solicitante. <input type="checkbox"/> Persona jurídica, copia compulsada de: <ul style="list-style-type: none"> o NIE o NIF del firmante de la solicitud. o Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa. o Copia compulsada del documento que acredite el poder de representación de la persona firmante. o Escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial. <input type="checkbox"/> En el caso de sociedades civiles y comunidades de bienes, copia compulsada de: <ul style="list-style-type: none"> o Documento privado mediante el que se formaliza su constitución o bien aquel documento que legalmente lo sustituya y tenga naturaliza equivalente. o Anexo VII - Declaración responsable relativa al compromiso de ejecución asumido por cada uno de los miembros de comunidades de bienes / sociedades civiles (sólo en el caso de comunidades de bienes y sociedades civiles).
ACREDITACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Certificado de la Hacienda Foral de estar al día en sus obligaciones tributarias para obtener subvenciones públicas. <input type="checkbox"/> Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas.
DOCUMENTACIÓN EMPRESA	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anexo II - Declaración Responsable. <input type="checkbox"/> Informe: Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta, (referido a los treinta días anteriores a la entrada en vigor del contrato). <input type="checkbox"/> Alta en la Seguridad Social como empleador. <input type="checkbox"/> Certificado de la entidad bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta correspondiente. <input type="checkbox"/> Modelo de solicitud de Alta, Baja y Variación de datos de cuenta de cotización (TA.7). Este documento sólo lo deben presentar las ETT para justificar que los/las jóvenes contratados son para la propia estructura de la empresa.

DOCUMENTACIÓN JÓVENES	<input type="checkbox"/> Anexo III - Relación de personas jóvenes contratadas por los que se solicita la ayuda. <input type="checkbox"/> Anexo IV - Autorización al solicitante de estas ayudas por parte de la persona contratada para ceder aquellos datos de carácter personal que resulten necesarios para la petición, gestión y justificación de las mismas. <input type="checkbox"/> <i>Copia compulsada del NIF de la persona contratada.</i> <input type="checkbox"/> <i>Contrato/s de trabajo debidamente formalizado/s.</i> <input type="checkbox"/> <i>Vida laboral de las personas jóvenes por las que se solicita la ayuda.</i>
--------------------------	---

Fecha de entrada de la solicitud		___ / ___ / 2018	
Recibida por (nombre Completo):		Firma y/o sello de entrada	
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF	<input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Especificar):
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)		CP
Población	Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)	Otros epígrafes, en su caso
Teléfono	Fax	Dirección Internet	Correo Electrónico
Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante		NIF	Cargo
Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):			
Persona responsable:	Sexo:	Teléfono:	Fax
	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		
Teléfono móvil:			
Entidad bancaria:			
Número de Cuenta (código IBAN):			

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA	
¿Declara responsablemente el solicitante que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en el Artículo 6 de la presente convocatoria?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con el cumplimiento de las obligaciones del programa que se describen en el Artículo 7 de la presente Convocatoria?	

Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Se compromete el solicitante a comunicar la solicitud u obtención de ayudas concurrentes en caso de que esto ocurra durante el mantenimiento del empleo?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
De cara al procedimiento del pago de la ayuda, ¿autoriza a la Cámara de Comercio de España a realizar la consulta telemática de su situación con AEAT y Seguridad Social, a efectos de la Ley de subvenciones? En caso negativo, se le requerirá de nuevo dicha documentación original en soporte papel en la fase previa al pago.	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa): D/Dña. En , a de	

ⁱ De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal necesarios para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo serán incluidos en un fichero del que serán titulares las entidades beneficiarias del Programa. Las entidades beneficiarias cederán los datos necesarios para el desarrollo del programa en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que se puedan llevar a cabo, a la Cámara de Comercio de Álava, a la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, al Fondo Social Europeo, y al Ministerio de Empleo y Seguridad Social.

ANEXO II DE LA CONVOCATORIA

Declaración responsable sobre los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiario y de otras subvenciones u otras ayudas públicas acogidas al régimen de minimis

Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF Nº, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

- La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
- No ha recibido otras ayudas procedentes de fondos públicos (europeos, nacionales, regionales o locales) destinados al mismo fin.
- Y declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara:

No haber recibido ayudas de minimis en los tres últimos años.

Haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años¹:

ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada
	2015			
	2016			
	2017			

- El centro destinatario y directamente beneficiario de la subvención está ubicado en la demarcación de la Cámara de Comercio de Álava

¹ Las ayudas de minimis se considerarán concedidas en el momento en que se reconozca a la empresa el derecho legal a recibir la ayuda en virtud del régimen jurídico nacional aplicable, con independencia de la fecha de pago de la ayuda de minimis a la empresa.



5. En caso de que se produzca cualquier alteración de la información proporcionada en relación con las ayudas recibidas, el beneficiario se compromete a suministrarla a la entidad concedente de la presente ayuda.
6. Está al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
7. Se compromete a cumplir todas las obligaciones que se prevén en la convocatoria y, en concreto, las establecidas en el artículo 7.
8. Reúne el resto de requisitos establecidos en el artículo 5 de la presente convocatoria.
9. No estar incurso en ninguna de las causas de exclusión recogida en el artículo 6.
10. No haber extinguido ningún tipo de contrato por despido disciplinario reconocido o declarado como improcedente, por despido colectivo o por la causa prevista en el artículo 52.c del Estatuto de los Trabajadores, en los seis meses anteriores a la firma del contrato por el que se solicita la ayuda.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a..... de..... de 2018.

Firma del representante legal:



ANEXO III DE LA CONVOCATORIA
Relación de las personas contratadas para las que se solicita la subvención
Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF Nº, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de, presenta la siguiente RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN, junto a la documentación adjunta que a continuación se relaciona:

Nº	Nombre del Trabajador Contratado	DNI (copia compulsada)	Anexo IV	Contrato de Trabajo Formalizado	Fecha Inicio Contratación	Fecha Finalización Mantenimiento del Empleo	Acción Plan Capacitación en la que participó (Indicar Tipo de Acción y Fecha)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2018.

Firma del representante legal:

ANEXO IV DE LA CONVOCATORIA
Autorización al solicitante de las ayudas para cesión de datos
y comunicación a Fondo Social Europeo
Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con NIF/NIE:....., con relación a las ayudas solicitadas por la empresa, con NIF/CIF, al amparo de la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2018 del Programa Integral de Cualificación y Empleo

DECLARA:

1. De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero del que es titular Entidad Beneficiaria del Programa (Dirección Postal de la Entidad Beneficiaria) y sean utilizados para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo con la finalidad de registrar a los participantes y que se pueda dar cumplimiento a las acciones del Programa y la posterior auditoria. Asimismo, consiento que sean cedidos a las Cámaras de Comercio, de Álava, Bilbao y Gipuzkoa, a la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, a la empresa, al Fondo Social Europeo, y al Ministerio de Empleo y Seguridad Social con las mismas finalidades en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección antes mencionada.
2. Que ha sido informado de que, en caso de que la empresa resulte beneficiaria de las citadas ayudas, éstas se encuentran cofinanciadas por Fondo Social Europeo y la Iniciativa de Empleo Juvenil en el marco del Programa Integral de Cualificación y Empleo, incluido en el Programa Operativo de Empleo Juvenil FSE 2014-2020.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2018

Firma del trabajador

ANEXO V.A DE LA CONVOCATORIA
Justificación de la ayuda / Línea 1 - Ayudas a la Contratación
Boletín Oficial de del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF Nº, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de, presenta la siguiente documentación justificativa asociada a la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2018 del Programa Integral de Cualificación y Empleo (resolución de concesión nº XXXXXXX):

Nº	Documentos a aportar	Documentos aportados
1	Certificado de la Hacienda Foral de estar al día en sus obligaciones (a fecha de finalización del último contrato objeto de subvención)	
2	Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones a fecha de finalización del último contrato objeto de subvención.	
3	<u>Informe: Plantilla Media de Trabajadores en Situación de Alta, indefinidos y totales</u> , una vez transcurridos los seis meses de mantenimiento del empleo. El mencionado informe debe referirse a los seis meses iniciales del contrato en el que se debe mantener el nivel de empleo o el nuevo nivel alcanzado con la contratación durante todo el periodo de disfrute de la ayuda, conforme a lo establecido en el artículo 7 de la presente convocatoria y para comprobar el mantenimiento de las contrataciones objeto de subvención.	
4	Informes de la vida laboral del trabajador o trabajadores por los que se concedió la ayuda (o bien los tc'2 de la empresa en caso de no ser posible aportar los informes de vida laboral de los trabajadores/as o bien el informe de vida laboral de un afiliado).	Relacionar los nombres de las personas trabajadoras contratadas: 1... 2... 3...
5	Declaración de otras ayudas (Anexo VI).	

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2018.

Firma del representante legal:

ANEXO VI de la Convocatoria
Declaración responsable sobre la obtención de otras ayudas previa al pago
(Justificación)
Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF N°, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

1. La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
2. No ha recibido otras ayudas procedentes de fondos públicos (europeos, nacionales, regionales o locales) destinados al mismo fin.
3. Y declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara:

No haber recibido ayudas de minimis en los tres últimos años.

Haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años¹:

ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada
	2015			
	2016			
	2017			

En caso de que se produzca cualquier alteración de la información proporcionada en relación con las ayudas recibidas, el beneficiario se compromete a suministrarla a la entidad concedente de la presente ayuda.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2018.

Firma del representante legal:

¹ Las ayudas *de minimis* se considerarán concedidas en el momento en que se reconozca a la empresa el derecho legal a recibir la ayuda en virtud del régimen jurídico nacional aplicable, con independencia de la fecha de pago de la ayuda *de minimis* a la empresa.

**ANEXO VII DE LA CONVOCATORIA
DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COMPROMISO DE
EJECUCIÓN ASUMIDO POR CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE
COMUNIDADES DE BIENES / SOCIEDADES CIVILES
Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)**

D/Doña:..... con DNI. nº:....., mayor de edad,
a efectos de solicitar la ayuda regulada en la Convocatoria publicada en el Boletín Oficial del País Vasco (nº 129 y fecha 05/07/2018) en su propio nombre y y/o de la entidad representada

DECLARA

Que la comunidad de bienes / sociedad civil
con CIF N° y domicilio a efectos de notificaciones
en....., está formada por los miembros y con los compromisos de
ejecución que se indican a continuación:

Representante	
Apellidos:	Nombre:
DNI:	
Domicilio:	
Localidad:	C.P:
Compromiso de ejecución:	
Miembro	
Apellidos:	Nombre:
DNI:	
Domicilio:	
Localidad:	C.P:
Compromiso de ejecución:	
Miembro	
Apellidos:	Nombre:
DNI:	
Domicilio:	
Localidad:	C.P:
Compromiso de ejecución:	

En....., a..... de..... de 2018.

Fdo: