

ANEXO I.1

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA CONTRATACIÓN EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA DE LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO PARA ACCIONES LOCALES DE PROMOCIÓN DEL EMPLEO

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

D.N.I. / N.I.F	
Razón Social:	

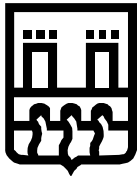
Domicilio Social			
Municipio:		Código Postal:	
Dirección:			
Teléfono		Fax:	
Correo electrónico:			

Actividad Económica	
Descripción de la actividad:	
Epígrafes IAE:	

Representante Legal			
Nombre y apellidos:			
DNI:			
Teléfono:		E-mail	

En Durango, adede 20....

Firma del/la representante legal



ANEXO I.2

FICHA DESCRIPTIVA DE CONTRATACION REALIZADA

	CONTRATO 1
Nombre y Apellidos de la Persona Contratada	
DNI	
Dirección	
Titulación de la persona contratada	

La persona contratada pertenece a uno de los siguientes colectivos:	Si	No
- personas perceptoras de RGI		
- personas menores de 35 años		
- personas desempleadas de larga duración.		
- Mujer desempleada		
- Persona mayor de 55 años		

Tipo de contrato	
Duración del Contrato	
Fecha Inicio	
Fecha Fin	
Convenio Aplicable	
Porcentaje de la jornada de trabajo	
Periodo por el que solicita subvención	
Plantilla media de trabajadores/as el día de la contratación	
Fecha de inscripción de estar en desempleo en Lanbide previo al contrato objeto de subvención	

Salario Total del Período Objeto de Subvención (*):	
Coste Seguridad Social a cargo de la empresa del Período Objeto de Subvención (*):	
Total Coste del Período Objeto de Subvención:	€

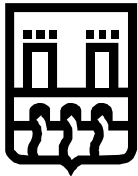
Importe de la subvención solicitada:	€
---	---

(*) En el supuesto de que el período de contratación sea superior a 6 meses, únicamente se considerarán los salarios y las cotizaciones a la Seguridad Social a cargo de la empresa de los seis primeros meses de contrato.

Nota: En el supuesto de que la entidad solicitante presente más de un contrato a la solicitud de la ayuda, deberá cumplimentar una ficha completa como ésta por contrato.

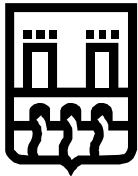
En Durango adede 20....

Firma del/la representante legal



Documentación a aportar:

1. Declaración de compromiso del cumplimiento de la normativa laboral vigente, del régimen de cotizaciones a la seguridad social o mutualidad equivalente y de prevención de riesgos laborales (Modelo Anexo II)
2. Declaración responsable de las subvenciones o ayudas solicitadas u obtenidas de otras instituciones públicas o privadas para el proyecto objeto de la solicitud de subvención (Modelo Anexo III).
3. Ficha de cuenta bancaria (Modelo Anexo IV).
4. Fotocopia de los estatutos vigentes de la entidad solicitante.
5. Fotocopia del NIF de la entidad solicitante.
6. Fotocopia del DNI o documento equivalente de la persona responsable de la entidad solicitante.
7. En el caso de empresarios individuales certificado de empadronamiento acreditativo de la residencia habitual
8. Fotocopia del Alta de Actividades Económicas del Empresario/a Individual.
9. Certificado de estar al corriente de sus obligaciones con Hacienda y la Seguridad Social.
10. Copia de del contrato de trabajo registrado en la oficina de empleo.
11. Copia de la resolución sobre el reconocimiento del alta de Seguridad Social de la persona contratada.
12. «Informe de períodos de inscripción y de situación laboral» expedido por Lanbide, de la persona contratada e «Informe de vida laboral de un afiliado» emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
13. Declaración jurada de la persona contratada de no ser cónyuge o pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado inclusive, con la persona empresaria o con quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o, en su caso, sean miembros del Consejo de Administración (Modelo Anexo V).
14. Certificado expedido por la Tesorería General de la Seguridad social de la plantilla media de trabajadores/as el día de la contratación.
15. Fotocopia del DNI de la persona contratada.
16. Cuando la persona contratada se trate de un colectivo especial, documentación que lo acredite.



ANEXO II

DECLARACIÓN DE COMPROMISO DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA LABORAL VIGENTE, DEL RÉGIMEN DE COTIZACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL O MUTUALIDAD EQUIVALENTE Y DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Don/ Doña, , con
D.N.I. , actuando en nombre y representación
de.....
..... con CIF n.º
....., y con domicilio, a efecto de notificaciones, en
.....
.....,..... como
.....,

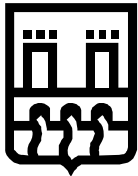
DECLARO:

Que la entidad solicitante a la que represento mantiene y desarrolla su compromiso del cumplimiento de la normativa laboral vigente, del régimen de cotizaciones a la Seguridad Social o Mutualidad equivalente y de prevención de riesgos laborales.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos lo extiendo,

En Durango, a.....de.....de 20....

Fdo.



ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS SUBVENCIONES O AYUDAS SOLICITADAS U OBTENIDAS DE OTRAS INSTITUCIONES PÚBLICAS O PRIVADAS PARA EL PROYECTO OBJETO DE LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Don/ Doña,, con D.N.I.
.....,actuando en nombre y representación
de.....,
con CIF n.º, y con domicilio a efecto de notificaciones
.....
.....como
.....,

DECLARO:

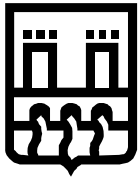
Que las subvenciones o ayudas solicitadas u obtenidas de otras instituciones públicas o privadas para la actuación objeto de subvención son las siguientes:

Entidad	Departamento	Importe Solicitado	Importe Concedido

Y para que así conste y surta los efectos oportunos lo extiendo,

En Durango, a.....de.....de 20...

Fdo.



ANEXO IV

FICHA DE CUENTA BANCARIA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre de la Entidad:			
CIF.:			
Dirección:			
Municipio:		Código Postal:	
Representante Legal			

En a de de 20.....
(Sello de la entidad y firma del representante legal)

DATOS BANCARIOS

(A rellenar por la entidad financiera)

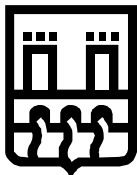
Nombre de la Entidad Financiera:	
Dirección de la sucursal y población:	
Código de la cuenta corriente (20 dígitos + iban):	

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certificamos la existencia de la cuenta referida, cuyo titular es el arriba indicado.

En a de de 20...
(Sello de la entidad y firma de la persona responsable de la entidad financiera)



ANEXO V

Declaración responsable de la persona contratada de no ser cónyuge o pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado inclusive, con la persona empresaria o con quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o, en su caso, sean miembros del Consejo de Administración

Don/ Doña, , con
D.N.I. , y con domicilio, a efecto de notificaciones, en
.....como persona
contratada por la empresa

DECLARO:

No ser cónyuge o pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado inclusive, con la persona empresaria o con quienes tienen el control empresarial, ostentan cargos de dirección o, en su caso, son miembros del Consejo de Administración de la citada empresa.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos lo extiendo,

En Durango, a.....de.....de 20...

Fdo.