

A DADES DE LA PERSONA SOL-LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL		SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO		NOM / NOMBRE		NIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)				CP		LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO		FAX		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

B TIPUS D'EMPRESA / TIPO DE EMPRESA

TIPUS D'EMPRESA TIPO DE EMPRESA	NRE. DE TREBALLADORS/ES NÚM. DE TRABAJADORES/AS	VOLUM DE NEGOCI ANUAL O BALANÇ GENERAL VOLUMEN DE NEGOCIO ANUAL O BALANCE GENERAL
Microempresa <input type="checkbox"/>	Entre 1 - 9 <input type="checkbox"/>	No excedix de 2M € / No excede de 2M € <input type="checkbox"/>
Petita empresa <i>Pequeña empresa</i> <input type="checkbox"/>	Entre 10 - 49 <input type="checkbox"/>	No excedix de 10M € / No excede de 10M € <input type="checkbox"/>
Mitjana empresa <i>Mediana empresa</i> <input type="checkbox"/>	Entre 50 - 249 <input type="checkbox"/>	No excedix de 50M € / No excede de 50M € <input type="checkbox"/>
Altres / Otros <input type="checkbox"/>	250 o més / 250 o más <input type="checkbox"/>	

Codi compte de cotització de l'empresa associada a la contractació de treballador/a Código de cuenta de cotización de la empresa asociado a la contratación del trabajador/a	
---	--

Tipus d'activitat de l'empresa Tipo de actividad de la empresa		Codi segons Classificació Nacional d'Activitats Econòmiques (CNAE) Código según Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE)	
---	--	--	--

C DADES DEL/ DE LA TREBALLADOR/A / DATOS DEL/ DE LA TRABAJADOR/A

Nom i Cognoms Nombre y Apellidos	DNI / NIE	Sexe Sexo	Data inscripció Sistema Nal. Garantia Juvenil Fecha inscripción Sistema Nal. Garantía Juvenil	Data de naixement Fecha de nacimiento	Data del contracte Fecha del contrato	Diversitat funcional (*) Diversidad funcional(*)	Víctima violència de gènere Víctima violencia de género
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) Emplenar amb / cumplimentar con::
 1.- Si és un treballador/a amb almenys un 33% de diversitat funcional (grau de discapacitat física o sensorial igual o superior al 33%, pensionistes de la Seguretat Social per incapacitat permanent total, absoluta o gran invalidesa o pensionistes de classes passives per jubilació o retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat) / Si es un trabajador/a con al menos un 33% de diversidad funcional (grado de discapacidad física o sensorial igual o superior al 33%, pensionistas de la Seguridad Social por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez o pensionistas de clases pasivas por jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad)
 2.- Si és un treballador/a amb diversitat funcional severa (grau d'incapacitat intel·lectual o malaltia mental igual o superior al 33% o grau de discapacitat física o sensorial igual o superior al 65%). / Si es un trabajador/a con diversidad funcional severa (grado de incapacidad intelectual o enfermedad mental igual o superior al 33% o grado de discapacidad física o sensorial igual o superior al 65%).

**D DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR
DOCUMENTACIÓN PARA PRESENTAR**

<input type="checkbox"/>	1.- Si la sol·licitud es presenta de forma no telemàtica per mitjà de representant, s'acreditarà la representació / Si la solicitud se presenta de forma no telemática mediante representante, acreditación de la representación.
<input type="checkbox"/>	2.- Declaració responsable que no està incurs en las prohibicions per a obtenir la condició de persona beneficiària ni per a ser receptora del pagament a què fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 13 i l'apartat 5 de l'article 34 de la Llei 38/2003, segons model normalitzat. / Declaración responsable de no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de persona beneficiaria ni para ser receptora del pago a que hace referencia los apartados 2 y 3 del artículo 13 y el apartado 5 del artículo 34 de la ley 38/2003, según modelo normalizado.
<input type="checkbox"/>	3.- Dades de domiciliació bancària, segons model normalitzat. Si la sol·licitud es presenta de forma no telemàtica, s'acompanyarà amb dos exemplars / Datos de domiciliación bancaria, según modelo normalizado. Si la solicitud se presenta de forma no telemática, se acompañará de dos ejemplares.
<input type="checkbox"/>	4.- Comunicació al treballador/a contractat/a del cofinançament pel Fons Social Europeu i la Iniciativa d'Ocupació Juvenil de l'ajuda sol·licitada, segons model normalitzat. / Comunicación al trabajador/a contratado/a de la cofinanciación por el Fondo Social Europeo y la Iniciativa de Empleo Juvenil de la ayuda solicitada, según modelo normalizado.
<input type="checkbox"/>	5.- Declaració de mínimis responsable relativa a la ajuda en model normalitzat. / Declaración de mínimis responsable relativa a la ayuda en modelo normalizado
<input type="checkbox"/>	6.- Informe de la Tresoreria General de la Seguretat Social relatiu a la plantilla mitjana dels treballadors/res en situació d'alta en els 30 dies naturals anteriors a la celebració del contracte. / Informe de la Tesorería General de la Seguridad Social relativo a la plantilla media de los trabajadores/as en situación de alta en los 30 días naturales anteriores a la celebración del contrato.
<input type="checkbox"/>	7.- Informe de la Tresoreria General de la Seguretat Social relatiu a la plantilla de treballadors/es en situació d'alta en el període comprés entre els 30 dies previs a la contractació i el dia de la contractació (31 dies) / Informe de la Tesorería General de Seguridad Social relativo a la plantilla de trabajadores en situación de alta en el periodo comprendido entre los 30 días previos a la contratación y el día de contratación (31 días)
<input type="checkbox"/>	8.- Documentació acreditativa que el/la jove posseïx alguna de les titulacions establides en l'article 3 de l'Ordre de bases reguladores/ Documentación acreditativa de que el/la joven posee alguna de las titulaciones establecidas en artículo 3 de la Orden de bases reguladoras.
<input type="checkbox"/>	9.- Declaració responsable de la persona contractada, segons model normalitzat. / Declaración responsable de la persona contratada según modelo normalizado.
<input type="checkbox"/>	10.- Justificant de l'ompliment del formulari inicial d'indicadors de la persona jove contractada / Justificante de la cumplimentación del formulario inicial de indicadores de la persona joven contratada.

- 11.- Contracte de treball / Contrato de trabajo
- 12.- Certificat de la situació en el Fitxer de Garantia Juvenil de la persona contractada / Certificado de la situació en el Fichero de Garantía Juvenil de la persona contratada
- 12.- Si es procedent, acreditació de la condició de dona víctima de violència de gènere / En su caso, acreditación de la condición de mujer víctima de violencia de género
- 13.- Si es el cas, acreditació de que la persona jove contractada es troba en alguna de les situacions recollides en l'apartat "p" del punt "2" del resolc nové de la resolució de la convocatòria. / En su caso, acreditación de de que la persona joven contratada se encuentra en alguna de las situaciones recogidas en el apartado "p" del punto "2" del Resuelto Noveno de la resolución de la convocatoria

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

EL SOL·LICITANT DECLARA:

PRIMER. Que les contractacions realitzades o l'entitat sol·licitant no estan compreses en els supòsits d'exclusió dels articles 2, 4 i Disposició Addicional Tercera de l'Ordre de bases reguladores

SEGON. Que no ha sol·licitat, ni li ha sigut concedida cap altra ajuda per *als mateixos costos subvencionables o el mateix fet subvencionable*.

TERCER. Que en compliment del que disposa l'article 7 de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat Valenciana, d'Estatuts de les Persones amb Discapacitat, en relació amb l'article 5 del decret 279/04 del Govern Valencià, l'entitat sol·licitant complix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat/esta exempta de complir la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat (1).

EL SOLICITANTE DECLARA:

PRIMERO. Que las contrataciones realizadas o la entidad solicitante no se encuentran en los supuestos de exclusión de los artículos 2, 4 y Disposición Adicional Tercera de la Orden de bases reguladoras.

SEGUNDO. Que no ha solicitado, ni le ha sido concedida ninguna otra ayuda para los mismos costes subvencionables o el mismo hecho subvencionable.

TERCERO. Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat Valenciana, de Estatutos de las Personas con Discapacidad, en relación con el artículo 5 del decreto 279/04 del Gobierno Valenciano, la entidad solicitante cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad/está exenta de cumplir la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad (1).

_____, ____ d _____ del _____

(Firma, i si és el cas, segell de l'empresa / Firma, y en su caso, sello de la empresa):

(1) Ratlleu el que no pertoque / Táchese lo que no proceda

De conformitat amb la legislació, europea, i espanyola en protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades, com a responsable i en l'exercici de les competències atribuïdes, per LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació, amb la finalitat de gestionar l'objecte d'aquest formulari. Vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació supressió i portabilitat de les seues dades de caràcter personal, limitació i oposició dels tractaments i del fet que no és objecte de decisions individuals automatitzada respecte a les seues dades personals, registrades en aquest organisme, presentant escrit en el registre d'entrada de LABORA. Així mateix, podrà reclamar davant el delegat de Protecció de Dades dpd@gva.es o, si és el cas, davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, en el cas que entenga que s'ha vulnerat el dret en protecció de dades. Més informació sobre el tractament de les dades en la pàgina web de LABORA <http://www.labora.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la legislación, europea, y española en protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados, en calidad de Responsable y en el ejercicio de las competencias atribuidas, por LABORA Servicio Valenciano de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar el objeto de este formulario. Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación supresión y potabilidad de sus datos de carácter personal, limitación y oposición de los tratamientos y del hecho de no ser objeto de decisiones individuales automatizada respecto a sus datos personales, registrados en este organismo, presentando escrito en el registro de entrada de LABORA. Así mismo, podrá reclamar ante el Delegado de Protección de Datos dpd@gva.es o, en su caso, ante la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de entender vulnerado el derecho en protección de datos. Más información sobre el tratamiento de los datos en la página web de LABORA <http://www.labora.gva.es/es/proteccio-de-dades>