

**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** CODI EXPEDIENT / CÓDIGO EXPEDIENTE

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOM / NOMBRE	NIF
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	NRE. TREBALLADOR QUE TÉ L'EMPRESA NÚM. TRABAJADORES QUE TIENE LA EMPRESA	

B TIPUS D'EMPRESA / TIPO DE EMPRESA

TIPUS D'EMPRESA TIPO DE EMPRESA	NRE. DE TREBALLADORS NÚM. DE TRABAJADORES	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 Pequeña empresa <input type="checkbox"/>	Entre 10-49 <input type="checkbox"/>	No excedix de 10M € / No excede de 10M € <input type="checkbox"/>
Mitjana empresa Mediana empresa <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"/>	Mes de 250 / Más de 250 <input type="checkbox"/>	

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

Tipus d'activitat d'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 TREBALLADOR
DATOS DEL TRABAJADOR**

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	DNI / NIE	DATA NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	DATA DEL CONTRACTE FECHA DEL CONTRATO	Tipus de Jornada Tipo de Jornada
				<input type="radio"/> C <input type="radio"/> P
				<input type="radio"/> C <input type="radio"/> P
				<input type="radio"/> C <input type="radio"/> P
				<input type="radio"/> C <input type="radio"/> P
				<input type="radio"/> C <input type="radio"/> P
				<input type="radio"/> C <input type="radio"/> P
				<input type="radio"/> C <input type="radio"/> P
				<input type="radio"/> C <input type="radio"/> P

Hores setmana conveni / Horas semana convenio Horas setmana contracte / Horas semana contrato

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

1.- DNI i poders que acrediten la seua representació si la sol·licitud es presenta de forma no telemàtica per mitjà de representant. / DNI y poderes que acrediten su representación si la solicitud se presenta de forma no telemática mediante representante

2.- Domiciliació bancària segons model normalitzat, si la sol·licitud es presenta de forma no telemàtica s'acompanyaran dos exemplar / Datos de domiciliación bancaria según modelo normalizado, si la solicitud se presenta de forma no telemática se acompañaran dos ejemplares.

3.- Diagnòstic de malaltia o trastorn mental emés pel centre públic de salut mental o certificat o resolució acreditativa de la diversitat funcional de la persona contractada d'acord amb el que preveu la disposició adicional segona de l'Ordre 10/2018. / Diagnóstico de enfermedad o trastorno mental emitido por el centro público de salud mental o certificado o resolución acreditativa de la diversidad funcional de la persona contratada de acuerdo con lo que prevee la disposición adicional segunda de la Orden 10/2018

4.- Declaració responsable en model normalitzat relativa a les ajudes de mínimis. / Declaración responsable en modelo normalizado relativa a las ayudas de mínimis.

5.- Informe de la Tresoreria General de la Seguretat Social relatiu a la plantilla mitjana de les persones treballadores en situació d'alta en els trenta dies naturals anteriors a la celebració del contracte. / Informe de la Tesorería General de la Seguridad Social relativo a la plantilla media de las personas trabajadoras en situación de alta en los treinta días naturales anteriores a la celebración del contrato.

6.- Informe de la Tresoreria General de la Seguretat Social relatiu a la plantilla mitjana de treballadors en el període comprés entre els trenta dies previs a la contractació i el dia de la contractació de la persona contractada. / Informe de la Tesorería General de la Seguridad Social relativo a la plantilla media de trabajadores en el periodo comprendido entre los treinta días previos a la contratación y el día de la contratación de la persona contratada.

7.- Declaració responsable de no trobar-se en cap dels supòsits prevists en l'article 13 i 34 de la Llei 38/2003 General de Subvencions segons model normalitzat. / Declaración responsable de no encontrarse en ninguno de los supuestos previstos en el artículo 13 y 34 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones según modelo normalizado.

8.- Contracte de treball que dóna lloc a la subvenció / Contrato de trabajo que da lugar a la subvención.



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 del programa d'aquestes ajudes, i que el sol·licitant no es troba incurs en el supòsits contemplats en aquest article.

SEGON. Que no ha sol·licitat, ni li ha sigut concedida cap altra ajuda per a la mateixa acció subvencionable els 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 (1):

- Complexa la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat
Esta exempta de complir la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat

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 del programa de estas ayudas, y que el solicitante no se encuentra incurso en los supuestos contemplados en dicho artículo.

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 (1):

- Cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad
Está exenta de cumplir la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad

_____, d _____ del _____

(Firma, in en seu cas, segell de l'empresa / Firma, y en su caso, sello de la empresa):

(1) Marque el que procedisca / Marque lo que proceda

De conformitat amb la legislació, europea, i espanyola en protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades, en qualitat de 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.

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.