



**GENERALITAT
VALENCIANA**

LABORA

Servei Valencià d'Ocupació i Formació

**ANNEX SUBSTITUCIONS
ANEXO SUSTITUCIONES**

A		DADES DE LA PERSONA BENEFICIARIA DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA			CODI EXPEDIENT / CÓDIGO EXPEDIENTE	
COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOM / NOMBRE			NIF	
LOCALITAT / LOCALIDAD		PROVÍNCIA / PROVINCIA		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
B						
DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA SUSTITUIDA / DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUIDA						
NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	DATA DE NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	DATA DEL CONTRACTE FECHA DEL CONTRATO	DATA DE BAIXA FECHA DE LA BAJA	
CAUSA DE LA BAIXA / CAUSA DE LA BAJA						
C						
DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA SUSTITUTA / DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUTA						
NOM I COGNOMS NOMBRE / APELLIDOS		DNI / NIE	DATA NAIXEMENT FECHA DE NACIMIENTO	DATA DEL CONTRACTE FECHA DEL CONTRATO	SEXE / SEXO	
D						
DOCUMENTACIÓ PER A PRESENTAR (en tots els casos, independentment del programa) DOCUMENTACIÓN PARA PRESENTAR (en todos los casos, independientemente del programa)						
D.1 DE LA PERSONA SUBSTITUIDA / DE LA PERSONA SUSTITUIDA						
<input type="checkbox"/> 1.- Baixa en la Seguretat Social / Baja en la Seguridad Social						
<input type="checkbox"/> 2.- Documentació acreditativa de la causa de la baixa / Documentación acreditativa de la causa de la baja						
D.2 DE LA PERSONA SUBSTITUTA / DE LA PERSONA SUSTITUTA						
<input type="checkbox"/> 1.- Contracte de treball de la persona contractada per la substitució / Contrato de trabajo de la persona contratada para la sustitución						
<input type="checkbox"/> 2.- Comunicació al Servei d'Ocupació del contracte de treball de la persona substituïda / Comunicación al Servicio de Empleo del contrato de trabajo de la persona sustituta						
<input type="checkbox"/> 3.- Alta en la Seguretat Social de la persona contractada per la substitució / Alta en la Seguridad social de la persona contratada para la sustitución						
<input type="checkbox"/> 4.- En el seu cas, acreditació de la condició de dona víctima de violència sobre la dona conforme al que es disposa en l'article 9.1 i 9.2 de la Llei7/2012, de 23 de Novembre de la Generalitat Integral contra la violència sobre la dona en l'àmbit de la Comunitat Valenciana / En su caso, acreditación de la condición de mujer víctima de violencia sobre la mujer conforme a lo dispuesto en el artículo 9.1 y 9.2 de la Ley7/2012, de 23 de Noviembre de la Generalitat Integral contra la violencia sobre la mujer en el ámbito de la Comunitat Valenciana.						
<input type="checkbox"/> 5.- Acreditació, en el seu cas, de la situació o risc d'exclusió social per els Serveis Socials de qualsevol administració pública / Acreditación, en su caso, de la situación o riesgo de exclusión social por los Servicios Sociales de cualquier administración pública.						
<input type="checkbox"/> 6.- En el seu cas, diagnòstic de malaltia o trastorn mental emès pel centre públic de salut mental / En su caso, diagnóstico de enfermedad o trastorno mental emitido por el centro público de salud mental.						
E						
DADES ADDICIONALS I DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR DE LA PERSONA SUBSTITUTA SEGONS L'AJUDA CONCEDIDA DATOS ADICIONALES Y DOCUMENTACIÓN ADICIONAL A PRESENTAR DE LA PERSONA SUSTITUTA SEGÚN LA AYUDA CONCEDIDA						
E.1 Per a substitucions en expedients de contractació temporal de persones amb diversitat funcional severa (ECOTDI) Para sustituciones en expedientes de contratación temporal de personas con diversidad funcional severa (ECOTDI)						
Hores setmana conveni / Horas semana convenio _____ Hores setmana contracte / Horas semana contrato _____						
Tipus de jornada / Tipo de jornada <input type="radio"/> Completa <input type="radio"/> Parcial						
E.2 Per a substitucions en expedients de contractació de col·lectius vulnerables (ECOVUL, ECOVUP y ECOVUT) Para sustituciones en expedientes de contratación de colectivos vulnerables (ECOVUL, ECOVUP y ECOVUT)						
Col·lectiu al qual pertany la persona contractada per a la substitució (per a expedients ECOVUL i ECOVUP i per a EVOCUT en el suposat que en l'entitat Empleadora no hagen persones ocupades amb contractes de caràcter temporal per a convertir a indefinit). / Colectivo al que pertenece la persona contratada para la sustitución (para expedientes ECOVUL y ECOVUP y para EVOCUT en el supuesto de que en la entidad Empleadora no hayan personas ocupadas con contratos de carácter temporal para convertir a indefinido).						
<input type="checkbox"/> Persones en situació o risc d'exclusió social / Personas en situación o riesgo de exclusión social						
<input type="checkbox"/> Desocupats de llarga duració / Desempleados de larga duración						
<input type="checkbox"/> Persones majors de 50 anys / Personas mayores de 50 años						
<input type="checkbox"/> Persones amb diversitat funcional / Personas con diversidad funcional						



Tipus de jornada de la persona contractada per a la substitució / Tipo de jornada de la persona contratada para la sustitución

- Jornada completa / jornada completa
Jornada parcial (només per al cas de persones amb diversitat funcional severa / sólo para el caso de personas con diversidad funcional severa).

Documentació addicional a presentar / Documentación adicional a presentar

- 1. -Justificant de la complimentació del formulari inicial d'indicadors de la persona contractada per a la substitució
2.- Comunicació a la persona contractada per a la substitució de la cofinanciació per la Unió Europea de l'ajuda.

E.3 Per a substitucions en expedients de contractació de persones joves inscrites en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil (ECOGJU y ECOJUP)

Table with 4 columns: Data d'inscripció en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil, Diversitat funcional(*), Sexe, Victima violència de gènere

(*) Emplenar amb: / Cumplimentar con:
1. Si és un treballador 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.

Documentació addicional a presentar / Documentación adicional a presentar

- 1.-Justificant de la complimentació del formulari inicial d'indicadors de la persona contractada per a la substitució
2.- Comunicació a la persona contractada per a la substitució del cofinançament per la Unió Europea de l'ajuda, segons model normalitzat.
3.- Documentació acreditativa de que la persona jove contractada per la substitució posseix alguna de les titulacions establides en l'article 3 de l'Ordre de bases reguladoras.
4.- Declaració responsable de la persona contractada per a la substitució segons model normalitzat.
5.- Justificant de la complimentació del formulari inicial d'indicadors de la persona jove contractada per a la substitució.
6.- Certificat de la situació en el fitxer de Garantia Juvenil de la persona jove contractada per a la substitució.
7.- Si escau, acreditació 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 convocatòria

F 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 els supòsits contemplats en aquest article.

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:

- compleix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat (1) està 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 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:

- cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad (1) está exenta de cumplir la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad (1)

_____, d _____ del _____

(1) Assenyalar el que procedisca / Señalar lo que proceda

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

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/proteccion-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/proteccion-de-dades