
 GENERALITAT VALENCIANA	LABORA <small>Servei Valencià d'Ocupació i Formació</small>	 <small>Cofinanciado por la Unión Europea</small>	ANNEX I / ANEXO I AJUDES PER LA CONTRACTACIÓ DE DETERMINATS COL·LECTIUS DESAFAVORITS AYUDAS PARA LA CONTRATACIÓN DE DETERMINADOS COLECTIVOS DESFAVORECIDOS
A DADES DE LA EMPRESA SOL·LICITANT DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE		CODI EXPEDIENT / CÓDIGO EXPEDIENTE	
NOMS I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			NIF
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	NRE. TREBALLADORS/ES QUE TÉ L'EMPRESA NÚM. DE TRABAJADORES/AS QUE TIENE LA EMPRESA	
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"/>	
Xicoteta 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"/>	250 o més / 250 o més <input type="checkbox"/>		
Codi compte de cotització de l'empresa associada a la contractació de la persona treballadora Código de cuenta de cotización de la empresa asociado a la contratación de la persona trabajadora			
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 TIPUS D'AJUDA QUE SE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA			
Ajudes per a l'accés a l'ocupació de determinats col·lectius Ayudas para el acceso al empleo de determinados colectivos			Nre. contractes Núm. contratos
<input type="checkbox"/> Persones sense contracte indefinit o fix discontinu en els 6 mesos previs / Personas sin contrato indefinido o fijo discontinuo en los 6 meses previos.			
<input type="checkbox"/> Persones sense contracte indefinit o fix discontinu en els 24 mesos previs / Personas sin contrato indefinido o fijo discontinuo en los 24 meses previos			
<input type="checkbox"/> Joves entre 16 i 24 anys			
<input type="checkbox"/> Persones majors de 50 anys / Personas mayores de 50 años			
<input type="checkbox"/> Joves entre 16 i 24 anys i majors de 50 anys sense contracte indefinit o fix discontinu en els 12 mesos previs Jóvenes entre 16 y 24 años y mayores de 50 años sin contrato indefinido o fijo discontinuo en los 12 meses previos			
Tipus de contracte / Tipo de contrato			
<input type="checkbox"/> Jornada completa / Jornada completa			
<input type="checkbox"/> Jornada parcial (només al cas de persones amb diversitat funcional servera) Jornada parcial (sólo para el caso de personas con diversidad funcional servera)			
Increment de l'ajuda / Incremento de la ayuda			
<input type="checkbox"/> Diversitat funcional / Diversidad funcional			
<input type="checkbox"/> Dona / Mujer			
D DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR DOCUMENTACIÓN PARA PRESENTAR			
<input type="checkbox"/> 1.- Dades de domiciliació bancària, segons model normalitzat, si la sol·licitud es presenta de forma no telemàtica s'acompanyaren dues sol·licituds / Datos de domiciliación bancaria, según modelo normalizado, si la solicitud se presenta de forma no telemática se acompañaran dos solicitudes			
<input type="checkbox"/> 2.-Contracte/s de treball que donan lloc a l'ajuda (Haurà de presentar-se aquesta documentació agrupada en relació a cada persone contractada) / Contratos de trabajo que dan lugar a la ayuda. (Deberá presentarse esta documentación agrupada en relación a cada persona contratada)			
<input type="checkbox"/> 3.- Declaració responsable en model normalitzat de que no es troba en cap dels supòsits previstos en l'article 13 i 34 de la Llei de Subvencions / Declaración responsable en modelo normalizado de no encontrarse en ninguno de los supuestos previstos en el artículo 13 y 34 de la Ley de Subvenciones.			
<input type="checkbox"/> 4.- Informe de la Tresoreria General de la Seguretat Social relatiu a la plantilla mitjana de persones treballadores en situació d'alta en els 12 mesos anteriors a la subscripció 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 12 meses anteriores a la celebración del contrato.			
<input type="checkbox"/> 5.- Informe de la Tresoreria General de la Seguretat Social relatiu a la plantilla mitjana de les persones treballadores comprés entre els 12 mesos previs a la contractació i el dia de la contractació de les persones contractades. / Informe de la Tesorería General de la Seguridad Social relativo a la plantilla media de las personas trabajadoras comprendida entre los 12 meses previos a la contratación y el día de la contratación de las personas contratadas.			

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

LA PERSONA SOL·LICITANT DECLARA:

PRIMER. Que les contractacions realitzades no estan compreses en els supòsits establits en l'article 2, 4 i disposició adicional tercera de l'Orde de bases reguladores del programa d'estes ajudes, i que la persona sol·licitant no es troba incursa en els supòsits previstos en l'esmentat 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'Estatut de les Persones amb Dicapacitat, en relació amb l'article 5 del decret 279/04 del Govern Valencià, l'entitat sol·licitant (1):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Complix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat. |
| <input type="checkbox"/> | Està exempta de complir la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat. |

QUART. Que complix el que disposa el reglament (UE) 651/2014 de la Comisió, de 17 de Juny.

CINQUÉ. Que: (1)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Disposa de pàgina web en la qual, en cas de resultar beneficiari/a, compliré amb les obligacions de publicitat de la subvenció concedida. |
|--------------------------|---|

Indicar pàgina web _____

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Que no disposa de pàgina web |
|--------------------------|------------------------------|

LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA:

PRIMERO. Que las contrataciones realizadas no están comprendidas en los supuestos establecidos en el artículo 2, 4 y disposición adicional tercera de la Orden de bases reguladoras del programa de estas ayudas, y que la persona solicitante no se encuentra incursa 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.

TERCER. Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat Valenciana, de Estatuto de las Personas con Discapacidad, en relación con el artículo 5 del Decreto 279/04 del Gobierno Valenciano, la entidad solicitante (1):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad. |
| <input type="checkbox"/> | Está exenta de cumplir la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad. |

QUART. Que cumple lo que dispone el reglamento (UE) 651/2014 de la Comisión, de 17 de Juny.

QUINTO. Que: (1)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Dispongo de página web en la que, en caso de resultar beneficiario/a, cumpliré con las obligaciones de publicidad de la subvención concedida. |
|--------------------------|---|

Indicar página web _____

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Que no dispongo de página web |
|--------------------------|-------------------------------|

(1) Marqueu el que pertoque / Marque lo que que proceda