



**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 SUBSTITUÏDA / 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
CAUSA DE LA BAJA / CAUSA DE LA BAJA				
C DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA SUBSTITUTA / DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUTA				
NOM I COGNOMS NOMBRE I 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 SUBSTITUÏDA / 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 pels 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 ECOVUT 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 ECOVUT 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.- Comunicació a la persona contractada per a la substitució del cofinançament per la Unió Europea de l'ajuda, segons model normalitzat.
2.- 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 reguladores.
3.- Declaració responsable de la persona contractada per a la substitució segons model normalitzat.
4.- Justificant de la complimentació del formulari inicial d'indicadors de la persona jove contractada per a la substitució.
5.- Certificat de la situació en el fitxer de Garantía Juvenil de la persona jove contractada per a la substitució signat per ella.
6.- 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 _____

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

(1) Assenyalar el que procedisca / Señalar 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, 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.

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.