

| | | |
|----------|--|---|
| A | DADES DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA DATOS DE LA PERSONA BENEFICIÀRIA | 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 SUSTITUÏDA / DATOS DE LA PERSONA TRABAJADORA SUSTITUÏDA |
|----------|---|

| 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 |
|-------------------------------------|-----|--|--|-----------------------------------|
| | | | | |

| | |
|----------|---|
| C | DADES DE LA PERSONA TREBALLADORA SUSTITUTA / 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 SUSTITUÏDA |
|------------|---|

1.- Baixa en la Seguretat Social / Baja en la Seguridad Social

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 |
|------------|---|

1.- Contracte de treball de la persona contractada per la substitució / Contrato de trabajo de la persona contratada para la sustitución

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

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

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.

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.

6.- En el seu cas, diagnòstic de malaltia o trastorn mental emés 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 Completa Parcial

| | |
|------------|---|
| E.2 | Per a substitucions en expedients de contractació de col·lectius vulnerables (ECOVUL, ECOVUP i 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, ECOVUP i ECOVUT. / Colectivo al que pertenece la persona contratada para la sustitución (para expedientes ECOVUL, ECOVUP y ECOVUT)

Persones en situació o risc d'exclusió social / Personas en situación o riesgo de exclusión social (ECOVUL, ECOVUP y ECOVUT)

Persones desocupades de llarga duració / Personas desocupadas de larga duración (ECOVUL, ECOVUP y ECOVUT)

Persones menors de 30 anys (ECOVUT només si se substituirà a la persona que causa baixa amb una altra persona que ja preste els seus serveis en l'empresa amb un contracte temporal i es convertisca aquest en indefinit per a la substitució / Personas menores de 30 años (ECOVUT solo si se va a sustituir a la persona que causa baja con otra persona que ya preste sus servicios en la empresa con un contrato temporal y se convierta éste en indefinido para la sustitución)

Persones majors de 50 anys / Personas mayores de 50 años (ECOVUL, ECOVUP y ECOVUT)

Persones amb diversitat funcional / Personas con diversidad funcional (ECOVUL, ECOVUP y ECOVUT)

Dones (ECOVUT només si se substituirà a la persona que causa baixa amb una altra persona que ja preste els seus serveis en l'empresa amb un contracte temporal i es convertisca aquest en indefinit per a la substitució / Mujeres (ECOVUT solo si se va a sustituir a la persona que causa baja con otra persona que ya preste sus servicios en la empresa con un contrato temporal y se convierta éste en indefinido para la sustitución)



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 adicional 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 Garantia Juvenil (ECOGJU y ECOJUP) Para sustituciones en expedientes de contratación de personas jóvenes inscritas en el Sistema Nacional de Garantía Juvenil (ECOGJU y ECOJUP)

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

(*) Emplenar amb: / Complimentar 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.
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%)

Documentació adicional 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 a la substitució posseix alguna de les titulacions establides en l'article 3 de l'Ordre de bases reguladores.
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 Resolució Nové de la resolució de convocatori

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 adicional 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 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' _____ de _____

(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/val/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 ejercer los derechos de acceso, rectificación supresión y portabilidad 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