

- 5- Declaració responsable de l'entitat sol·licitant sobre el compliment de la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat o, si és el cas, l'exempció d'aquesta obligació / *Declaración responsable de la entidad solicitante sobre el cumplimiento de la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad o, en su caso, la exención de dicha obligación*
- 6- Projectes del programa formatiu (pdf i arxius xml del Plan Y) / *Proyectos del programa formativo (pdf y archivos xml del Plan Y)*
- 7- En el cas de accions no dirigides a l'obtenció de un Certificat de Professionalitat la inscripció del centre o entitat en els termes establerts en el resolc tercer de la convocatòria.
En el caso de acciones no dirigidas a la obtención de un Certificado de profesionalidad, la inscripción del centro o entidad en los términos establecidos en el resuelto tercero de la convocatoria
8. En el cas de teleformació i formació mixta: / *En el caso de de teleformación y formación mixta:*
- 8.1 En el cas d'accions formatives en la modalitat de teleformació i formació mixta, al tractarse principalment d'accions formatives conduents a l'obtenció de certificats professionals o de professionalitat, es requerirà l'autorització o acreditació del centre o entitat per a impartir aquesta modalitat, en els termes previstos en el Reial Decret 659/2023 / *En caso de acciones formativas en modalidad de teleformación y formación mixta, al tratarse principalmente de acciones formativas conducentes a la obtención de certificados profesionales o de profesionalidad se requerirá la autorización o acreditación del centro o entidad para impartir esta modalidad, en los términos previstos en el Real Decreto 659/2023.*
- Serà preceptiu proporcionar una adreça d'accés a la plataforma, així com les corresponents credencials (usuari/contrasenya), amb permís d'administrador, però sense possibilitat de modificar dades. / *Será preceptivo proporcionar una dirección de acceso a la plataforma, así como las correspondientes credenciales (usuario/contraseña), con permiso de administrador, pero sin posibilidad de modificar datos*
- 8.2 En cas de sessions presencials en centres o entitats acreditades mitjançant acords o convenis, s'aporta el corresponent acord o conveni actualitzat al moment de presentació de la sol·licitud. / *En caso de sesiones presenciales en centros o entidades debidamente acreditados mediante acuerdos o convenios, se aporta el correspondiente acuerdo o convenio actualizado al momento de la presentación de la solicitud.*
- 8.3 En el cas de teleformació, la inscripció del centre o entitat en els termes previstos en el resolc tercer de la convocatòria. En el cas de teleformació així com en el cas de la formació mixta hauràn d'aportar les claus d'accés a la corresponent plataforma web, amb el mateix perfil assenyalat en l'apartat 8.1 anterior / *En el caso de teleformación la inscripción del centro o entidad en los términos previstos en el resuelto tercero de la presente convocatoria. En el caso de teleformación, así como en el de formación mixta, deberán aportar las claves de acceso a la correspondiente plataforma web, con el mismo perfil señalado en el apartado 8.1 anterior.*
- 9- La memòria del programa formatiu / *La memoria del programa formativo*
- 10- El projecte de cada acció formativa (grup/curs) sol·licitada / *el proyecto de cada acción formativa (grupo/curso) solicitada*

Amb CÀRACTER VOLUNTARI, aportem / *con CARÁCTER VOLUNTARIO aportamos:*

11- APLICACIÓ DE NORMES DE QUALITAT / *APLICACIÓN DE NORMAS DE CALIDAD:*

- 11.1 Certificat de qualitat en vigor ISO 45001 de Seguridad y Salud Laboral / *Certificado de calidad en vigor ISO 45001, de Seguretat i Salut Laboral.*
- 11.2 Certificat ISO 14001 del Sistema de Gestió Ambiental / *Certificado ISO 14001 del Sistema de Gestión Ambiental.*
- 11.3 Certificado SGSI de seguretat de la informació en vigor ISO 27001 / *Certificado SGSI de seguridad de la información en vigor 27001.*

12- APLICACIÓ DE MESURES DE RESPONSABILITAT SOCIAL / *APLICACIÓN DE MEDIDAS DE RESPONSABILIDAD SOCIAL:*

- 12.1 Declaració responsable del nombre de persones en alta durant un període igual o superior a 9 mesos, en la plantilla de l'entitat sol·licitant en l'exercici pressupostari anterior al qual finança la present convocatòria (en cap cas es prendrà en consideració els contractes subvencionats a través dels programes mixts d'ocupació-formació) / *Declaración responsable del número de personas en alta durante un periodo igual o superior a 9 meses, en la plantilla de la entidad solicitante en el ejercicio presupuestario anterior al que financia la presente convocatoria (en ningún caso se tomarán en consideración los contratos subvencionados a través de los programas mixtos de empleo-formación)*
- 12.2 Informe de Treballadors en Alta (ITA) de la Seguretat Social i l'Informe de vida Laboral d'Empresa, que incloguen el període comprés entre el 01.01.2023 i fins la data inclosa dintre de la sol·licitud. / *Informe de Trabajadores en Alta (ITA) de la Seguridad Social y el Informe de Vida Laboral de Empresa, que incluyan el periodo comprendido entre el 01.01.2023 y hasta una fecha incluida dentro del plazo de solicitud*
- 12.3 Acreditació documental de les persones que, incloses en la plantilla, en el mateix període, reuneixen algun d'aquests supòsits / *Acreditación documental de las personas que, incluidas en la plantilla, cumplan alguna de estas condiciones:*
- a) Persones amb diversitat funcional o discapacitat s'acreditarà mitjançant el certificat emès per l'òrgan competent que acredite el grau de discapacitat igual o superior al 33% o de reconeixement de pensió d'incapacitat permanent en grau de total, absoluta o gran invalidessa o de pensió de classes passives de jubilació o de retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat. / *Personas con diversidad funcional o discapacidad se acreditará mediante el certificado emitido por el órgano competente que acredite el grado de discapacidad igual o superior al 33% o de reconocimiento de pensión de incapacidad permanente en grado de total, absoluta o gran invalidez o de pensión de clases pasivas de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.*
- b) Persones en situació o risc o exclusió social, s'acreditarà mitjançant el certificat emès pels serveis socials competents, la data d'emissió del qual estiga comprés en el període dels 6 mesos anteriors a la data de finalització del termini de presentació de sol·licitud. / *Personas en situación o riesgo de exclusión social, se acreditará mediante certificado emitido por los servicios sociales competentes, cuya fecha de emisión esté dentro de los seis meses anteriores a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitud.*
- c) Dones víctimes de violència de gènere. S'acreditarà mitjançant qualssevol dels mitjans previstos en el art. 9 de la Llei 7/2012 Integral contra la violència Integral contra la violència sobre la dona en l'àmbit de la CV / *Mujeres víctimas de violencia de género. Se acreditará por cualquiera de los medios previstos en el art.9 de la Ley 7/2012 Integral contra la violencia sobre la mujer en el ámbito de la CV.*
- 12.4 Acreditació documental de les accions positives que garantiscuen i promouen la igualtat de dones i homes / *Acreditación documental de las acciones positivas que garanticen y promuevan la igualdad de mujeres y hombres:*
- a) Declaració responsable sobre l'obligatorietat legal o no, de disposar d'un Pla d'Igualtat / *Declaración responsable sobre la obligatoriedad legal o no, de disponer de un Plan de Igualdad.*
- b) En cas de no obligatorietat / *En caso de no obligatoriedad:*
- b1) Pla d'igualtat aprovat / *Plan de igualdad aprobado*
- b2) Certificat de la tramitació de la inscripció en el registre de convenis i acords col·lectius de treball / *Certificado de la tramitación de la inscripción en el registro de convenios y acuerdos colectivos de trabajo*

c) En cas d'obligatorietat / En caso de obligatoriedad:

- c1) Pla d'igualtat aprovat / Plan de igualdad aprobado
 c2) Certificat de la tramitació de la inscripció en el registre de convenis i acords col·lectius de treball / Certificado de la tramitación de la inscripción en el registro de convenios y acuerdos colectivos de trabajo
 c3) Certificació oficial de l'autoritat competent, segons resolc seté apartat 3.e de la convocatòria / Certificación oficial de la autoridad competente, según resuelvo séptimo apartado 3.e de la convocatoria

d) En el cas d'Entitats locals / En el caso de Entidades locales:

- d1) Certificat del secretari/a de l'entitat local, de què aquesta disposa d'un Pla Municipal d'Igualtat d'Oportunitats a nivell extern per a la ciutadania / Certificado del secretario/a de la entidad local, de que ésta dispone de un de un Plan Municipal de Igualdad de Oportunidades a nivel externo para la ciudadanía

12.5 Declaració responsable en document normalitzat del compromís voluntari assumit per l'entitat sobre el percentatge d'alumnat a formar pertanyent als següents col·lectius: persones amb diversitat funcional o discapacitat reconeguda amb grau igual o superior al 33% i persones que tinguen reconeguda una pensió d'incapacitat permanent en grau de total, absoluta o gran invalidessa o de pensió de classes passives de jubilació o de retir per incapacitat permanent per al servei o inutilitat, persones en situació o risc d'exclusió social o dones víctimes de violència de gènere. / Declaración responsable de formación de colectivos específicos en documento normalizado del compromiso voluntario asumido por la entidad sobre el porcentaje de alumnado a formar perteneciente a los siguientes colectivos: personas con diversidad funcional o discapacidad reconocida con grado de discapacidad igual o superior al 33%, personas que tengan reconocida una pensión de incapacidad permanente en grado de total, absoluta o gran invalidez o de pensión de clases pasivas de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad, personas en situación o riesgo de exclusión social o mujeres víctimas de violencia de género.

13- ACREDITACIÓ DE L'EXPERIÈNCIA EN ACCIONS FORMATIVES DE FORMACIÓ PER A L'OCUPACIÓ DIRIGIDES PRIORITÀRIAMENT A PERSONES OCUPADES / ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A PERSONAS OCUPADAS:

- a) Declaració responsable de l'entitat / Declaración responsable de la entidad
 b) Certificat emés per l'administració pública corresponent del SNE segons model normalitzat disponible en la pàgina web de LABORA / Certificado emitido por la administración pública correspondiente del SNE según modelo normalizado disponible en la página web de LABORA.

L'aportació de la documentació arreglada en este apartat té caràcter voluntari, en conseqüència, solament es valorarà la documentació que acompanye l'entitat en el termini de sol·licitud, sense que procedisca realitzar requeriments en la fase d'instrucció a l'efecte d'esmena d'esta documentació en el cas que continguera errors o fora insuficient per a efectuar la valoració.

La aportación de la documentación recogida en este apartado tiene carácter voluntario, en consecuencia, solamente se valorará la documentación que acompañe la entidad en el plazo de solicitud, sin que proceda realizar requerimientos en la fase de instrucción a efectos de subsanación de esta documentación en el caso de que contuviera errores o fuera insuficiente para efectuar la valoración.

D DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES (14)

Declare que l'entitat a la qual represente es troba d'alta en la Agència Tributària i està exenta del pagament de l'IAE en l'exercici _____, de conformitat amb l'article 82 apartat 1, lletra C del Reial decret legislatiu 2/2004, de 5 de març, pel qual s'aprova el text refós de la Lei reguladora de les hisendes locals.

Declare que l'entitat a la que represente disposa de centres autoritzats, acreditats o inscrits:

Alacant Castelló València

i es compromet a que almenys el 20% de l'alumnat del programa sol·licitat es formaran en cada una d'aquestes províncies on disposem de centre autoritzat, acreditat o inscrit i de realitzar una acció formativa en modalitat presencial en cada província. / A l'efecte de compliment d'aquesta condició, en el cas de teleformació, es tindrà en compte el lloc de residència de l'alumnat.

Declare que el nombre de persones que, a data de la sol·licitud, estan incloses en la plantilla de l'entitat i d'alta durant un període igual o superior a 9 mesos en l'exercici pressupostari anterior al que finança la present convocatòria (en cap cas es prendran en consideració contractes subvencionats mitjançant els programes mixtos d'ocupació - formació és de _____ persones, de les quals (indicar núm.):

- Persones amb diversitat funcional o discapacitat reconeguda amb un grau igual o superior al 33% o reconeixement de pensió d'incapacitat permanent o de pensió de classes passives o de retir per incapacitat permanent o inutilitat: _____

- Persones en situació o risc d'exclusió social: _____

- Dones víctimes de violència de gènere: _____

Declaro que la entidad que represento s encuentra de alta en la Agencia Tributaria y está exenta del pago del IAE en el ejercicio _____, de conformidad con el artículo 82, apartado 1, letra C del Real Decreto Legislativo 2/2004, de 5 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la ley reguladora de las haciendas locales.

Declaro que la entidad a la que represento dispone de centros autorizados, acreditados o inscritos en:

Alicante Castellón Valencia

y se comprometo a que al menos el 20% del alumnado del programa solicitado se formará en cada una de estas provincias donde dispone de centro autorizado, acreditado o inscrito y de realizar una acción formativa en modalidad presencial en cada provincia. / A efectos de cumplimiento de esta condición, en el caso de teleformación, se tendrá en cuenta el lugar de residencia del alumnado.

Declaro que el número de personas que, a fecha de la solicitud, están incluidas en la plantilla de la entidad y de alta durante un período igual o superior a 9 meses en el ejercicio presupuestario anterior al que financia la presente convocatoria (en ningún caso se tomarán en consideración contratos subvencionados mediante los programas mixtos de empleo - formación es de _____ personas, de las cuales (indicar nº):

- Personas con diversidad funcional o discapacidad reconocida con un grado igual o superior al 33% o reconocimiento de pensión de incapacidad permanente o de pensión de clases pasivas o de retiro por incapacidad permanente o inutilidad: _____

- Personas en situación o riesgo de exclusión social: _____

- Mujeres víctimas de violencia de género: _____

Declare que no s'ha produït cap canvi en la documentació acreditativa del centre formatiu que represente. Així mateix, declare que les persones que ostenten el poder de representació vigent i bastant en el moment de la sol·licitud són:

Declaro que no se ha producido ningún cambio en la documentación acreditativa del centro formativo que represento. Asimismo, declaro que las personas que ostentan el poder de representación vigente y bastante en el momento de la solicitud son:

COGNOMS I NOM

DNI

Signatura representant legal
Firma representant legal

INSTRUCCIONS / INSTRUCCIONES**(1) RELACIÓ DE LES ACCIONS FORMATIVES SOL·LICITADES / RELACIÓN DE LAS ACCIONES FORMATIVAS SOLICITADAS**

Assenyal·le les accions formatives sol·licitades per ordre de prioritat per programa i sector, si és el cas (de les incloses en els plans de referència publicats a la pàgina web de LABORA) / Relacione las acciones formativas solicitadas por orden de prioridad por programa y sector, en su caso (de las previstas en los planes de referencia publicados en la web de LABORA).

(2) CERTIFICABLES, COMPETÈNCIES CLAU I IDIOMES / CERTIFICABLES, COMPETENCIAS CLAVE E IDIOMAS

S'ompliran tots els camps de l'especialitat / *Cumplimenten todos los campos de la especialidad.*

(3) NÚM.

Ordre de prioritació de les accions formatives sol·licitades. / *Orden de prioridad de las acciones formativas solicitadas*

(4) PROGRAMA

S'indicarà S per als programes de formació SECTORIALS, IT per als programes de formació INTERSECTORIAL, IE en el cas d'INTERSECTORIAL dirigits a persones treballadores i socis/es de la ECONOMIA SOCIAL, així como IA en el cas de formació INTERSECTORIAL per a a persones treballadores AUTÒNOMES i P pels programes PEAC / *Se indicará S para programas de FORMACIÓN SECTORIAL, IT para los programas de FORMACIÓN INTERSECTORIAL, IE para los programas de FORMACIÓN INTERSECTORIAL dirigidos a los/as trabajadores/as y socios/as de la ECONOMÍA SOCIAL y IA para aquellos INTERSECTORIALES dirigidos a los/as trabajadores/as AUTÓNOMOS/AS y P para los programas PEAC*

(5) COD. PLAN Y

S'indicarà el codi de la columna CODI ACCIÓ PLAN Y del document PLANS DE REFERÈNCIA / *Se indicará el código de la columna CÓDIGO ACCIÓN PLAN del documento PLANES DE REFERENCIA*

(6) COD. MODALITAT / CÓDIGO MODALIDAD

S'indicarà el codi de la columna CODI ESPECIALITAT del document PLANS DE REFERÈNCIA / *Se indicará el código de la columna CÓDIGO ESPECIALIDAD del documento PLANES DE REFERENCIA*

(7) CERTIFICABLES IDIOMES I COMPETÈNCIES CLAU / IDIOMAS Y COMPETENCIAS CLAVE

S'indicarà SI o NO (segons corresponga) / *Se indicará SÍ o NO (según corresponda)*

(8) NÚM ACREDITACIÓ / NÚM. ACREDITACIÓN

S'indicarà el número d'acreditació de l'entitat sol·licitant / *Se indicará el número de acreditación de la entidad solicitante.*

(9) MODALITAT / MODALIDAD

S'indicarà si la modalitat és / *Se indicará si la modalidad es:*

P - Presencial

T - Teleformació / *Teleformación*

M - Mixta

(10) HORES / HORAS

S'indicarà el nombre d'hores de l'acció formativa / *Se indicará el número de horas de la acción formativa.*

(11) NOMBRE ALUMNAT / NÚMERO ALUMNADO

S'indicarà el nombre d'alumnat per acció formativa / *Indicar número de alumnos por acción formativa*

(12) QUANTIA SOL·LICITADA / CUANTÍA SOLICITADA

Indique en euros la quantia sol·licitada / *Indique en euros el importe solicitado*

(13) DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Assenyal·le amb una creu els documents que remiteix o presenta. / *Marque con una cruz los documentos que remite o presenta*

(14) DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES

Assenyal·le i complete si escau les declaracions i signe / *Marque con un cruz y complete, en su caso, las declaraciones responsables y firme.*