

DADES / DATOS

NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE

ANY DE JUSTIFICACIÓ (marque's el que procedisca) / AÑO DE JUSTIFICACIÓN
(márquese el que proceda): 1 2 3

D./D^a NIF / NIE

en representació de l'empresa / en representación de la empresa

amb NIF / con NIF l'activitat econòmica del qual és / cuya actividad económica es

i domicili social en / y domicilio social en Localitat / Localidad

Província / Provincia Còdig postal / Código postal Telèfon / Teléfono

e-mail

amb domicili a efectes de notificacions en / con domicilio a efectos de notificaciones en

Localitat / localidad Província / provincia Còdig postal / código postal

COMUNICA

Que en virtut de la resolució de declaració d'excepcionalitat aprovada per la Direcció Territorial de LABORA de / Que en virtud de la resolución de declaración de excepcionalidad aprobada por la Dirección Territorial de LABORA de

ALACANT / ALICANTE CASTELLÓ / CASTELLÓN VALÈNCIA / VALENCIA

es justifiquen les mesures alternatives següents: / se justifican las medidas alternativas siguientes:

TIPUS DE MESURA ALTERNATIVA APLICADA / TIPO DE MEDIDA ALTERNATIVA APLICADA

A Contracte amb un centre especial d'ocupació o treballador autònom amb discapacitat per al subministrament de matèries primeres, maquinària o béns d'equip necessaris per al normal desenvolupament de l'activitat de l'empresa: / Contrato con un centro especial de empleo o trabajador autónomo con discapacidad para el suministro de materias primas, maquinaria o bienes de equipo necesarios para el normal desarrollo de la actividad de la empresa:

Centre Especial d'Ocupació / Centro Especial de Empleo NIF:

Objecte del contracte / Objeto del contrato import del contracte / importe del contrato €.

Nombre de treballadors amb discapacitat deixats de contractar als que equival el contracte / Número de trabajadores con discapacidad dejados de contratar a los que equivale el contrato

Període d'aplicació de la mesura / Período de aplicación de la medida

(En el cas que les mesures alternatives justificades per aquest concepte excedisquen de les que pugen emplenar-se en el present formulari, es podrà adjuntar una relació annexa o afegir tantes còpies d'aquesta pàgina com siguin necessàries / En el caso de que las medidas alternativas justificadas por este concepto excedan de las que puedan cumplimentarse en el presente formulario, se podrá adjuntar una relación anexa o añadir tantas copias de esta página como sean necesarias.)

B Contracte amb un centre especial d'ocupació o treballador autònom amb discapacitat per a la prestació de serveis aliens i accessoris a l'activitat normal de l'empresa / Contrato con un centro especial de empleo o trabajador autónomo con discapacidad para la prestación de servicios ajenos y accesorios a la actividad normal de la empresa:

Centre Especial d'Ocupació / Centro Especial de Empleo NIF:

Objecte del contracte / Objeto del contrato import del contracte / importe del contrato €.

Nombre de treballadors amb discapacitat deixats de contractar als que equival el contracte / Número de trabajadores con discapacidad dejados de contratar a los que equivale el contrato

Període d'aplicació de la mesura / Período de aplicación de la medida

(En el cas que les mesures alternatives justificades per aquest concepte excedisquen de les que pugen emplenar-se en el present formulari, es podrà adjuntar una relació annexa o afegir tantes còpies d'aquesta pàgina com siguin necessàries / En el caso de que las medidas alternativas justificadas por este concepto excedan de las que puedan cumplimentarse en el presente formulario, se podrá adjuntar una relación anexa o añadir tantas copias de esta página como sean necesarias.)

C Donació o acció de patrocini a favor d'una fundació o associació d'utilitat pública per a desenvolupar activitats d'ocupació, formació i inserció laboral de persones amb discapacitat: / *Donación o acción de patrocinio a favor de una fundación o asociación de utilidad pública para desarrollar actividades de empleo, formación e inserción laboral de personas con discapacidad:*

Entitat destinatària de la donació / Entidad destinataria de la donación

NIF: import de la donació / importe de la donación €.

Data de realització de la donació / Fecha de realización de la donación

Nombre de treballadors amb discapacitat deixats de contractar als que equival el contracte / Número de trabajadores con discapacidad dejados de contratar a los que equivale el contrato

(En el cas que les mesures alternatives justificades per aquest concepte excedisquen de les que puguen emplenar-se en el present formulari, es podrà adjuntar una relació annexa o afegir tantes còpies d'aquesta pàgina com siguen necessàries / En el caso de que las medidas alternativas justificadas por este concepto excedan de las que puedan cumplimentarse en el presente formulario, se podrá adjuntar una relación anexa o añadir tantas copias de esta página como sean necesarias.)

D Constitució d'enclavament laboral / *Constitución de enclave laboral:*

Centre Especial d'Ocupació amb el qual es constitueix / Centro Especial de Empleo con el que se constituye el enclave

NIF: Objecte / Objeto del contrato

import del contracte / importe del contrato €.

Nombre de treballadors amb discapacitat deixats de contractar als que equival el contracte / Número de trabajadores con discapacidad dejados de contratar a los que equivale el contrato

Període d'aplicació de la mesura / período de aplicación de la medida

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- Certificat emès pel centre especial d'ocupació o el treballador autònom discapacitat, que acredite l'import facturat en el període corresponent.
Certificado emitido por el centro especial de empleo o el trabajador autónomo discapacitado, que acredite el importe facturado en el periodo correspondiente.
- Certificat de la fundació o associació donatàries que acredite l'import dinerari rebut.
Certificado de la fundación o asociación donatarias que acredite el importe dinerario recibido.

INFORMACIÓ ADDICIONAL PER A LA JUSTIFICACIÓ DEL SEGÜENT PERÍODE / INFORMACIÓN ADICIONAL PRA LA JUSTIFICACIÓN DEL SIGUIENTE PERIODO:

Plantilla mitjana de l'empresa en els 12 mesos anteriors al període justificat / Plantilla media de la empresa en los 12 meses anteriores al periodo justificado

Plantilla mitjana de les persones discapacitades en els 12 mesos anteriors al període justificat / Plantilla media de las personas discapacitadas en los 12 meses anteriores al periodo justificado

A continuació, hauran de relacionar-se ⁽¹⁾ les dades dels treballadors discapacitats contractats per l'empresa / A continuación deberán relacionarse ⁽¹⁾ los datos de los trabajadores discapacitados contratados por la empresa:

LLOC OCUPAT / PUESTO OCUPADO	NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	GRAU / GRADO %
------------------------------	------------------------------------	-----	----------------



**GENERALITAT
VALENCIANA**

LABORA
Servei Valencià d'Ocupació i Formació

FORMULARI DE JUSTIFICACIÓ DE LES MESURES ALTERNATIVES APLICADES DURANT ELS 3 ANYS DE VIGÈNCIA DEL CERTIFICAT D'EXCEPCIONALITAT, EN COMPLIMENT DE LA QUOTA DE RESERVA DEL 2% DE LA PLANTILLA A FAVOR DE TREBALLADORS AMB DISCAPACITAT Reial Decret 364/2005, de 8 de abril
FORMULARIO DE JUSTIFICACIÓN DE LAS MEDIDAS ALTERNATIVAS APLICADAS DURANTE LOS 3 AÑOS DE VIGENCIA DEL CERTIFICADO DE EXCEPCIONALIDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LA CUOTA DE RESERVA DEL 2% DE LA PLANTILLA A FAVOR DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD Real Decreto 364/2005, de 8 de abril

LLOC OCUPAT / PUESTO OCUPADO

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

GRAU / GRADO %

(1) Si el nombre de discapacitats és superior al que puga emplenar-se en el quadre anterior, haurà d'adjuntar-se una relació annexa / Si el número de discapacitados es superior al que pueda cumplimentarse en el cuadro anterior, deberá adjuntarse una relación anexa.

El sotasignat es fa plenament responsable de la veracitat de totes les dades consignades / El abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de todos los datos consignados

_____ , _____ de _____ de _____

Sigatura
Firma

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/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 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>