

## ANEXO VII - C

**XUNTA DE GALICIA****CONSELLERÍA DE ASUNTOS SOCIAIS,  
EMPREGO E RELACIÓNS LABORAIS**

UNIÓN EUROPEA

**Fondo Social  
Europeo**

EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO

**FOMENTO DA CONTRATACIÓN TEMPORAL DOS DESEMPREGADOS  
INCORPORADOS AO PROGRAMA LABORA**

CÓDIGO DO PROCEDEMENTO

**AS344C**

DOCUMENTO

**SOLICITUDE****DATOS DA EMPRESA**

|                                    |           |                                   |                |                                 |
|------------------------------------|-----------|-----------------------------------|----------------|---------------------------------|
| NOME OU RAZÓN SOCIAL               |           | DNI / NIF                         |                | Nº INSCRIPCIÓN NA SS            |
| DOMICILIO SOCIAL                   |           | DATA DE ALTA NO IAE               |                | Nº TRABALLADORES <sup>(1)</sup> |
| LOCALIDADE / CONCELLO              | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL                     | TELÉFONO - FAX |                                 |
| ACTIVIDADE ECONÓMICA (DESCRIPCIÓN) | CNAE      | CONVENIO COLECTIVO <sup>(2)</sup> |                |                                 |

<sup>(1)</sup> Nº de traballadores da empresa no ámbito territorial de Galicia.<sup>(2)</sup> Denominación e data de publicación.

CENTRO DE TRABAJO (ENDEREZO, LOCALIDADE, CONCELLO, PROVINCIA, CP E TELÉFONO)

Nº TRABALLADORES DO CENTRO DE TRABAJO

**E na súa representación,**

|                |               |          |     |
|----------------|---------------|----------|-----|
| APELLIDOS      |               | NOME     | DNI |
| ENDEREZO       |               |          |     |
| LOCALIDADE     | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO |     |
| EN CALIDADE DE |               |          |     |

**DOMICILIO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

|                       |           |               |              |
|-----------------------|-----------|---------------|--------------|
| ENDEREZO              |           |               |              |
| LOCALIDADE / CONCELLO | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO-FAX |

**DECLARA QUE:**

a) Todos os datos que constan nesta solicitude e nos documentos que se xuntan son certos.

b) Non se incorre en ningunha das causas de incompatibilidade sinaladas no artigo 9º, non concorre ningunha das causas de exclusión establecidas na base 7ª do anexo C, e se cumpren os requisitos da base 5ª, e se reúnen as condicións para poder ser beneficiaria de acordo co establecido nas bases 3ª e 4ª do anexo C, nin nas circunstancias previstas no artigo 13.2 da Lei xeral de subvencións.

c) Indicar o que corresponda:

- ☐ Non se solicitou nin percibiu ningunha outra axuda dunha Administración ou entidade pública para o mesmo proxecto.
- ☐ Percibiu ou solicitou as axudas que se indican na relación que se xunta (ANEXO X).
- ☐ Se é o caso, ter dereito á bonificación de cotas á Seguridade Social que consta no correspondente contrato.

d) Comunicaranlle ao órgano que conceda a subvención calquera modificación das condicións tidas en conta no momento da concesión, así como dos compromisos e obrigas asumidos polos beneficiarios e, se é o caso, a obtención de subvencións, axudas, ingresos ou recursos que financien as actividades subvencionadas.

e) Someterse ás actuacións de control, comprobación, e inspección que vaia efectuar a Consellería de Asuntos Sociais, Emprego e Relacións Laborais, ás de control financeiro que correspondan, se é o caso, á Intervención Xeral da Comunidade Autónoma, ás previstas na lexislación do Tribunal de Contas e do Consello de Contas, ou a outros órganos da Administración do Estado ou da Unión Europea, e achegar canta información lle sexa requirida no exercicio das actuacións anteriores.

**e SOLICITA:**As subvencións correspondentes á contratación de <sup>(1)</sup> traballadores que figuran no anexo IX-C que se xunta, e para os supostos e tipos de incentivo que se describen nela e se acreditan coa documentación que se xunta relacionada no anexo VIII-C.<sup>(1)</sup> Número**LEXISLACIÓN APLICABLE**

*Orde do 18 de marzo de 2005 pola que se establecen as bases reguladoras dos programas de incentivos á contratación por conta allea como medida de mellora da empregabilidade de colectivos desfavorecidos cofinanciados polo Fondo Social Europeo, e se procede á súa convocatoria para o ano 2005.*

SIGNATURA DO/A SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA

de de 200

**(Para cubrir pola Administración)**

RECIBIDO

REVISADO E CONFORME

NÚMERO DE  
EXPEDIENTE

DATA DE ENTRADA

DATA DE EFECTOS

DATA DE SAÍDA

- ☐ Delegado/a Provincial de
- ☐ Director Xeral de Promoción do Emprego
- Indíquese cun x o órgano ó que se dirixe a solicitude.

## ANEXO VIII - C

**FOMENTO DA CONTRATACIÓN TEMPORAL DOS DESEMPREGADOS INCORPORADOS AO  
PROGRAMA LABORA**

EXPEDIENTE

AS344C

**DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA  
(INDÍQUESE CUN X A QUE SE PRESENTA)**

- ☐ SE O SOLICITANTE É PERSOA FÍSICA, DNI E ACREDITACIÓN DO NIF (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ SE O SOLICITANTE É PERSOA XURÍDICA, DNI E PODER SUFICIENTE DO REPRESENTANTE PARA ACTUAR EN NOME DA ENTIDADE E NIF DA EMPRESA (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ RELACIÓN DOS TRABALLADORES POLOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN, NO MODELO ANEXO IX-C (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ CERTIFICADO ACREDITATIVO DA TITULACIÓN E DA DATA DE TERMINACIÓN DOS ESTUDOS, E, SE É O CASO, TÍTULO UNIVERSITARIO DE DOUTOR E DNI DO TRABALLADOR CONTRATADO (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DOS PERÍODOS DE INSCRICIÓN COMO DEMANDANTE DE EMPREGO NA OFICINA PÚBLICA DE EMPREGO (SERVIZO PÚBLICO DE EMPREGO) E DO TEMPO DE PERMANENCIA NO PARO SEGUNDO OS DATOS DO INFORME DE VIDA LABORAL NA TESOURARÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ CONTRATO DE TRABALLO E ALTA NA SEGURIDADE SOCIAL DO TRABALLADOR CONTRATADO (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ CERTIFICACIÓN DA EMPRESA ACREDITATIVA DO TEMPO ESTIMADO DE DURACIÓN DO CONTRATO DE OBRA (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ SE É O CASO, DECLARACIÓN COMPRENSIVA DO CONXUNTO DE AXUDAS OU SUBVENCIÓNS PARA O MESMO PROXECTO OU ACTIVIDADE SOLICITADAS OU CONCEDIDAS PERANTE AS ADMINISTRACIÓNS OU ENTIDADES PÚBLICAS, OU, NOUTRO CASO, DECLARACIÓN NO MODELO DE SOLICITUDE DE QUE NON SE SOLICITOU NIN PERCIBIU NINGUNHA AXUDA SEGUNDO ANEXO X (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ FICHA DE SOLICITUDE DE TRANSFERENCIA BANCARIA E CERTIFICACIÓN DA ENTIDADE BANCARIA ACREDITATIVA DE QUE O SOLICITANTE É TITULAR DA CONTA, SEGUNDO O MODELO ANEXO XI (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ SE É O CASO, AUTORIZACIÓN SEGUNDO MODELO ANEXO XII (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE ESTAR AO CORRENTE NAS SÚAS OBRIGAS TRIBUTARIAS ESTATAIS E AUTONÓMICAS E COA SEGURIDADE SOCIAL, E DE NON TER PENDENTE DE PAGAMENTO NINGUNHA OUTRA DÉBEDA, POR NINGÚN CONCEPTO, COA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DA COMUNIDADE AUTÓNOMA (ANEXO C; BASE 8ª).
- ☐ ALTA NO IMPOSTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS, CANDO SE TRATE DE EMPRESAS DE NOVA CREACIÓN, OU ALTA NO CENSO DE OBRIGADOS TRIBUTARIOS DO MINISTERIO DE FACENDA (ANEXO C; BASE 9ª)

\* A documentación exixida na base 8ª ten que presentarse xunto coa solicitude.

\* A documentación exixida na base 9ª é necesaria para proceder ao pagamento da subvención, non obstante e para axilizar a tramitación do expediente, poderá ser presentada xunto coa solicitude a opción do interesado.

**PRazos PARA A PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES (ARTIGO 4º DA ORDE CONVOCATORIA)**

- O PRAZO PARA A PRESENTACIÓN DAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN SERÁ DE DOUS MESES DESDE A DATA EN QUE SE INICIE A RELACIÓN LABORAL.



## ANEXO X

## DECLARACION EXPRESA DOUTRAS AXUDAS

EXP. Nº

PROCEDEMENTO

CÓDIGO DO PROCEDEMENTO

D/Dª \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_ en  
 nome e representación da entidade \_\_\_\_\_ con NIF/CIF  
 nº \_\_\_\_\_ en calidade de \_\_\_\_\_

## DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

Que para a mesma actividade ou proxecto esta entidade solicitou e/ou obtivo as axudas que se relacionan a continuación:

## AXUDAS CONCEDIDAS:

| ANO | ORGANISMO | IMPORTE € | TIPO DE AXUDA | DISPOSICIÓN REGULADORA | AXUDA EN RÉXIME DE MINIMIS (1) |     |
|-----|-----------|-----------|---------------|------------------------|--------------------------------|-----|
|     |           |           |               |                        | SI                             | NON |
|     |           |           |               |                        |                                |     |

(1) Indicar cun "x" o que proceda

## AXUDAS SOLICITADAS:

| ANO | ORGANISMO | IMPORTE € | TIPO DE AXUDA | DISPOSICIÓN REGULADORA | AXUDA EN RÉXIME DE MINIMIS (1) |     |
|-----|-----------|-----------|---------------|------------------------|--------------------------------|-----|
|     |           |           |               |                        | SI                             | NON |
|     |           |           |               |                        |                                |     |

(1) Indicar cun "x" o que proceda

Así mesmo, o/a solicitante comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite ou obteña para a mesma actuación doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data da presente declaración.

E para que así conste ante o órgano competente, asina a presente declaración no lugar e data abaixo indicados.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 (Sinatura e selo da entidade)

## ANEXO XI

EXPEDIENTE

## FICHA DE SOLICITUDE DE TRANSFERENCIA BANCARIA

|                           |                 |          |                 |
|---------------------------|-----------------|----------|-----------------|
| TITULAR DA CONTA          |                 | DNI/NIF  |                 |
| ENDEREZO                  |                 |          |                 |
| LOCALIDADE (INDICAR C.P.) |                 | TELÉFONO |                 |
| <b>DATOS DA CONTA</b>     |                 |          |                 |
| CÓDIGO BANCO              | CÓDIGO SUCURSAL | D.C.     | CÓDIGO DA CONTA |
|                           |                 |          |                 |
| BANCO                     |                 |          |                 |
| ENDEREZO                  |                 | C.P.     | LOCALIDADE      |

**CERTIFICO:**

Que os datos arriba reflectidos son correctos e corresponden ao título e número de conta.

SINATURA DO SOLICITANTE \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 SINATURA E SELO DA ENTIDADE FINANCEIRA

## ANEXO XII

**XUNTA DE GALICIA**CONSELLERÍA DE ASUNTOS SOCIAIS,  
EMPREGO E RELACIÓNS LABORAIS

EXPEDIENTE

|              |                        |                     |
|--------------|------------------------|---------------------|
| PROCEDEMENTO | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO | DOCUMENTO           |
|              |                        | <b>AUTORIZACIÓN</b> |

|                                      |         |
|--------------------------------------|---------|
| D/D*                                 | DNI     |
| EN NOME E REPRESENTACIÓN DA ENTIDADE | NIF/CIF |
| EN CALIDADE DE                       |         |

**AUTORIZO:**

Á Dirección Xeral de Promoción do Emprego, para que, conforme o disposto no artigo 2.4º da orde do Ministerio de Economía e Facenda do 18 de novembro de 1999, solicite da Axencia Estatal de Administración Tributaria e da Consellería de Economía e Facenda a información a que se refire o artigo 78.4.c) da Lei de réxime financeiro e orzamentario de Galicia, en relación co cumprimento das miñas obrigas tributarias estatais e coa Comunidade Autónoma de Galicia.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

(Sinatura do solicitante ou representante)

Asdo.: \_\_\_\_\_