

ANEXO VIII-B

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

EXPEDIENTE

PROCEDIMENTO AXUDAS AO MANTEMENTO DE CENTRO ESPECIAL DE EMPREGO: (INDICAR CUN "X" AS QUE SE SOLICITEN) ☐ BONIFICACIÓN DE COTAS Á SEGURIDADE SOCIAL. ☐ SUBVENCIÓN DO CUSTO SALARIAL. ☐ SUBVENCIÓN PARA ADAPTACIÓN DE POSTOS DE TRABAJO. ☐ SUBVENCIÓN PARA SANEAMENTO FINANCEIRO. ☐ SUBVENCIÓN PARA EQUILIBRIO ORZAMENTARIO.	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AS341F	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	------------------------------------

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DO SOLICITANTE

NOME OU RAZÓN SOCIAL		FORMA XURIDICA	
Nº DE REGISTRO COMO CEE	Nº DE REGISTRO NA SS	DNI / NIF	
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDADE	CONCELLO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDADE ECONÓMICA (DESCRIPCIÓN)		CONVENIO COLECTIVO ⁽¹⁾	CNAE
CADRO DE PERSOAL DO CEE Nº TRABALLADORES MINUSVÁLIDOS _____ OUTROS TRABALLADORES _____ PERSOAL DE SERVIZOS DE AXUSTE PERSOAL E SOCIAL OU ESPECÍFICOS _____		Nº DE TRABALLADORES POLOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN	

(1) Denominación e data de publicación

CENTRO DE TRABAJO: ENDEREZO, LOCALIDADE, CONCELLO, PROVINCIA, CP, TELÉFONO

E na súa representación

APELIDOS	NOME	DNI
ENDEREZO		
LOCALIDADE	PROVINCIA	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 incompatibilidades sinaladas no artigo 8º da orde de convocatoria.
- c) Indicar o que corresponde:
- ☐ Non ter solicitado nin percibido para este proxecto ningunha outra axuda dunha Administración ou entidade pública.
- ☐ Ter percibido ou solicitado as axudas indicadas na relación que se xunta (no modelo que figura como anexo XIII).
- d) Comunicaralle ao órgano que conceda a axuda calquera modificación das condicións tidas en conta no momento da concesión, así como dos compromisos e obrigas asumidas, polo beneficiario e, se é o caso, a obtención de subvencións ou axudas, ingresos ou recursos que financien as actividades subvencionadas.
- e) Sométese ás actuacións de control, comprobación ou inspección que efectúe a Consellería de Asuntos Sociais, Emprego e Relacións Laborais e ás de control financeiro que lle 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 actividades anteriores.

e SOLICITA:

- ☐ Nos termos descritos na documentación que se xunta, relacionada no anexo IX-B, as subvencións indicadas na parte superior.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 17 de marzo de 2005 pola que se establecen as bases reguladoras dos programas para a promoción da integración laboral das persoas con discapacidade cofinanciados polo Fondo Social Europeo e se procede á súa convocatoria para o ano 2005.

SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOAL QUE O 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

ANEXO IX-B

MANTEMENTO DE CENTRO ESPECIAL DE EMPREGO

EXPEDIENTE

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA (ANEXO B - BASE 6ª - 7ª)

1. DOCUMENTACIÓN XERAL:

- ☐ DNI OU NIF DO SOLICITANTE, SE É PERSOA FÍSICA (BASE 6ª).
- ☐ DNI E PODER SUFICIENTE DO REPRESENTANTE QUE SUBSCRIBE A SOLICITUDE E NIF DA EMPRESA, SE O SOLICITANTE É PERSOA XURÍDICA (BASE 6ª).
- ☐ CERTIFICACIÓN DE INSCRICIÓN DO CEE, OU, NO SEU DEFECTO, SOLICITUDE DE INSCRICIÓN (BASE 6ª - 7ª).
- ☐ MEMORIA DO CENTRO ESPECIAL DE EMPREGO (BASE 6ª.1.c).
- ☐ RELACIÓN NOMINAL DOS TRABALLADORES CON DISCAPACIDADE POLOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN (NO MODELO ANEXO X-B) (BASE 6ª).
- ☐ SE É O CASO, DECLARACIÓN COMPRENSIVA DO CONXUNTO DE AXUDAS OU SUBVENCIÓNS PARA O MESMO PROXECTO OU ACTIVIDADE SOLICITADAS OU CONCEDIDAS ANTE AS ADMINISTRACIÓNS OU ENTIDADES PÚBLICAS NO MODELO DE SOLICITUDE ANEXO XIII OU, NOUTRO CASO, DECLARACIÓN DE QUE NON SOLICITOU NIN PERCIBIU OUTRAS AXUDAS OU SUBVENCIÓNS NO MODELO DE SOLICITUDE (BASE 6ª E 8ª).
- ☐ SE É O CASO, AUTORIZACIÓN SEGUNDO O MODELO ANEXO XIV (BASE 6ª).
- ☐ FICHA DE SOLICITUDE DE TRANSFERENCIA BANCARIA E CERTIFICACIÓN DA ENTIDADE FINANCEIRA ACREDITATIVA DE QUE O SOLICITANTE É TITULAR DA CONTA SEGUNDO O MODELO ANEXO XV (BASE 6ª).
- ☐ DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE ESTAR AO DÍA NAS OBRIGAS TRIBUTARIAS ESTATAIS E AUTONÓMICAS E COA SEGURIDADE SOCIAL E DE NON TER PENDENTE NINGUNHA OUTRA DÉBIDA, POR NINGÚN CONCEPTO, COA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DA COMUNIDADE AUTÓNOMA (BASE 6ª E 7ª).
- ☐ E, SE É O CASO, O CERTIFICADO DE MINUSVALIDEZ CANDO FOSE EXPEDIDO POR UNHA ADMINISTRACIÓN DISTINTA QUE A DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA (DISPOSICIÓN ADICIONAL 4ª).

2. DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA:

A) BONIFICACIÓN DE COTAS Á SEGURIDADE SOCIAL E SUBVENCIÓN DO CUSTO SALARIAL:

- ☐ DOCUMENTACIÓN DO CADRO DE PERSOAL DE NOVOS TRABALLADORES CON DISCAPACIDADE: CONTRATO DE TRABALLO E ALTA NA SEGURIDADE SOCIAL (BASE 6ª).
- ☐ FOTOCOPIA COMPULSADA DOS DOCUMENTOS TC-1 E TC-2 DO MES DE XANEIRO OU PRIMEIRO MES POLO QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN (BASE 6ª).
- ☐ RECIBOS DOS SALARIOS E DOCUMENTO BANCARIO DE TRANSFERENCIA QUE ACREDITE O SEU PAGAMENTO, CORRESPONDENTES ÁS MESMAS MENSUALIDADES (BASE 6ª).
- ☐ RELACIÓN NOMINAL DOS TRABALLADORES CON DISCAPACIDADE POLOS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN (ANEXO X-B) E SE É O CASO A BONIFICACIÓN DAS COTAS Á SEGURIDADE SOCIAL (BASE 6ª E 7ª).
- ☐ RECIBOS DE SALARIOS, DOCUMENTO BANCARIO DE TRANSFERENCIA QUE ACREDITE O SEU PAGAMENTO, TC-1 E TC-2 DA MENSUALIDADE POLA QUE SE SOLICITA PAGAMENTO PARCIAL, COPIA DOS CONTRATOS DE TRABALLO E ALTAS OU VARIACIÓNS DE DATOS Á SEGURIDADE SOCIAL REALIZADOS NO MES OBXECTO DE PAGAMENTO (BASE 7ª).

B) ADAPTACIÓN DE POSTOS DE TRABALLO:

- ☐ MEMORIA EXPLICATIVA DO OBXECTO DA AXUDA E XUSTIFICACIÓN DA SÚA NECESIDADE (BASE 6ª)
- ☐ ORZAMENTOS E FACTURAS PRO FORMA DO INVESTIMENTO QUE SE VAI REALIZAR (BASE 6ª).

C) SANEAMENTO FINANCEIRO OU EQUILIBRIO ORZAMENTARIO:

- ☐ MEMORIA EXPLICATIVA DO DESEQUILIBRIO (BASE 6ª).
- ☐ ESTUDO ECONÓMICO-FINANCEIRO DE VIABILIDADE (BASE 6ª).
- ☐ BALANCES DE SITUACIÓN E CONTA DE PERDAS E GANANCIAS DOS DOUS ÚLTIMOS EXERCICIOS E PROVISIONAIS PARA OS DOUS PRÓXIMOS EXERCICIOS (BASE 6ª).

- * A documentación exixida na base 6ª ten que presentarse xunto coa solicitude.
- ** A documentación exixida na base 7ª 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.
- *** Cando se soliciten dous ou máis tipos de axuda só será necesario presentar unha vez a documentación coincidente indicándoo na solicitude; debe identificarse con claridade os tipos de axuda que se solicitan, marcándoas cun "X" no primeiro recadro do modelo de solicitude.
- **** Nas sucesivas solicitudes de bonificación de cotas á Seguridade Social e para os pagamentos parciais da subVENCIÓN do custo salarial, a documentación que xa figura na correspondente delegación provincial, non terá que presentarse mentres manteña a súa validez.

PRAZO PARA A PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES (BASE 7ª E DISPOSICIÓN TRANSITORIA TERCEIRA)

PARA A SUBVENCIÓN DO CUSTO SALARIAL DEBERÁ PRESENTARSE UNHA ÚNICA SOLICITUDE POR TODAS AS MENSUALIDADES DO ANO NATURAL E O PRAZO REMATARÁ O 31 DE MAIO. PARA CEE QUE SE CONSTITÚAN A PARTIR DO 31 DE MAIO, A SOLICITUDE PODERÁ PRESENTARSE ATA O 30 DE SETEMBRO.

AS SOLICITUDES DE BONIFICACIÓNS DE COTAS Á SEGURIDADE SOCIAL DEBERÁ PRESENTARSE CONXUNTAMENTE COA XUSTIFICACIÓN PARA O PAGAMENTO PARCIAL DA SUBVENCIÓN DO CUSTO SALARIAL (BASE 7ª).

AS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN DO CUSTO SALARIAL DOS CEE CONSTITUÍDOS CON POSTERIORIDADE AO 15 DE OUTUBRO DE 2004, POLAS MENSUALIDADES ANTERIORES Á DATA DE ENTRADA EN VIGOR DESTA ORDE, PODERÁN PRESENTARSE ATA O 31 DE MAIO (D.T. 3ª).

AS SOLICITUDES DE ADAPTACIÓN DE POSTOS DE TRABALLO PRESENTARANSE CON ANTERIORIDADE Á REALIZACIÓN DA ADAPTACIÓN, E O PRAZO DE PRESENTACIÓN REMATARÁ O 30 DE SETEMBRO DE 2005.

AS SOLICITUDES DE AXUDAS PARA O SANEAMENTO FINANCEIRO E O EQUILIBRIO ORZAMENTARIO DOS CENTROS ESPECIAIS DE EMPREGO PODERÁN PRESENTARSE ATA O 30 DE SETEMBRO DE 2005.

ANEXO X-B

RELACIÓN NOMINAL DE TRABAJADORES POLOS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

☐ BONIFICACIÓN DE COTAS A SEGURIDADE SOCIAL

☐ SUBVENCIÓN DO CUSTO SALARIAL

☐ SUBVENCIÓN PARA ADAPTACIÓN DE POSTOS DE TRABAJO

Nome do centro especial de emprego:

[illegible]

(1) Indicar: IND., no caso de contrato indefinido, TEMP., no caso de contrato temporal (indicar a modalidade de contrato temporal).

(2) Indicar TC no caso de jornada a tempo completo ou TP no caso de a tempo parcial (indicar a porcentaxe sobre a jornada ordinaria).

(3) Indicar con "X" os traballadores polos que se solicita a bonificación.

O representante da entidade declara que o número de trabalhadores polos que solicita subvención ascende a _____

_____ de _____ de 200__
(Sinatura do representante)

ANEXO XI - C

**XUNTA DE GALICIA**CONSELLERÍA DE ASUNTOS SOCIAIS,
EMPREGO E RELACIÓNS LABORAISUNION
EUROPEAFondo Social
Europeo

EXPEDIENTE

PROCEDIMENTO EMPREGO AUTÓNOMO DISCAPACITADOS: (INDICAR CUN "X" AS QUE SE SOLICITEN) ☐ SUBVENCIÓN FINANCEIRA. ☐ RENDA PARA O INICIO DA ACTIVIDADE. ☐ SUBVENCIÓNS PARA FINANCIAMENTO DE ACTIVO FIXO. ☐ SUBVENCIÓN FINANCEIRA PARA SOCIEDADES LIMITADAS. ☐ AXUDA EXCEPCIONAL.	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO AS341G	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	--	---

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA PERSOA OU ENTIDADE SOLICITANTE

NOME OU RAZÓN SOCIAL		NIF	
FORMA JURÍDICA	DATA CONSTITUCIÓN	DATA DE INICIO ACTIVIDADE	
DOMICILIO SOCIAL		Nº INSCRICIÓN SS	
LOCALIDADE / CONCELLO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO - FAX
ACTIVIDADE ECONÓMICA (DESCRICIÓN)	CNAE	BENEFICIARIO LABORA (1) ☐ SI ☐ NO	

E na súa representación

(1) Indicar cun X o que proceda

APELIDOS	NOME	DNI	
ENDEREZO			
LOCALIDADE	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
EN CALIDADE DE			

ACTIVIDADE ECONÓMICA (DESCRICIÓN)		CNAE	
ENDEREZO DO NEGOCIO	☐ AUTÓNOMO INDIVIDUAL ☐ SOCIEDADE CIVIL/COMUNIDADE DE BENS/SOCIEDADE LIMITADA N° DE SOCIOS _____ NOME _____		
LOCALIDADE	CONCELLO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL TELÉFONO

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 incompatibilidades sinaladas no artigo 8º da orde de convocatoria e na base 11ª do anexo C, non concorre ningunha das causas de exclusión previstas no artigo 13.2 da Lei xeral de subvencións.
- c) Se cumpren os requisitos e non concorren as causas de exclusión previstas na base 2ª do anexo C.
- d) Indicar o que corresponde:
- ☐ Non ter solicitado nin percibido para este proxecto ningunha outra axuda dunha Administración ou entidade pública.
- ☐ Ter percibido ou solicitado as axudas indicadas na relación que se xunta (no modelo que figura como anexo XIII).
- e) Comunicaralle ao órgano que conceda a axuda calquera modificación das condicións tidas en conta no momento da concesión, así como dos compromisos e obrigas asumidas polo beneficiario e, se é o caso, a obtención de subvencións ou axudas, ingresos ou recursos que financien as actividades subvencionadas.
- f) Sométese ás actuacións de control, comprobación ou inspección que efectúe a Consellería de Asuntos Sociais, Emprego e Relacións Laborais e ás de control financeiro que lle 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:

Nos termos descritos na documentación que se xunta, relacionada no anexo XII-C, as subvencións indicadas na parte superior.

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Orde do 17 de marzo de 2005 pola que se establecen as bases reguladoras dos programas para a promoción da integración laboral das persoas con discapacidade cofinanciados polo Fondo Social Europeo e se procede á súa convocatoria para o ano 2005.</i>
SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA _____, de _____ de 200

(Para cubrir pola Administración)

RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE
	DATA DE ENTRADA / /
	DATA DE EFECTOS / /
	DATA DE SAÍDA / /
REVISADO E CONFORME	

Delegado/a provincial de _____