Espacio reservado para uso administrativo

AJUNTAMENT DE PATERNA

CHEQUE EMPLEO 2024 - Formulario
de solicitud para la empresa beneficiaria

DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Tipo de Persona	Tipo de Documento de Identificación	Documento de Identificación
☐Física ☐Jurídica	☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Otros	

Nombre o Razón Social de la Entidad

Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Cargo

Cuenta bancaria

CP-CC	Entidad	Oficina	DC	Cuenta

DIRECCIÓN

País	Provincia	Municipio

Población	Código Postal	Tipo Vía	Vía

Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐Mensajes SMS al móvil ☐Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐Mi Buzón Web

☐ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

OTROS DATOS DE LA EMPRESA

Fecha de alta:

Actividad económica:

Epígrafe IAE:

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de Persona	Tipo de Documento de Identificación	Documento de Identificación
☐Física ☐Jurídica	☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Otros	
Nombre o Razón Social de la Entidad		
Sigla	Departamento	
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Cargo		

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico

Deseo recibir avisos relacionados con este expediente a través de:
☐Mensajes SMS al móvil ☐Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:
☐Mi Buzón Web

☐ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requiriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA

Tipo de Documento de Identificación	Documento de Identificación	
☐CIF ☐DNI ☐NIF ☐Otros		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

OTROS DATOS

Fecha de nacimiento:

Sexo:

Fecha inscripción Servef:

Fecha de alta en la Seguridad Social:

☐ (1) DECLARA

Que no esta incurso/a en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones.

☐ (2) DECLARA

No haber realizado despidos por causas económicas, técnicas, organizativas o de producción a través del procedimiento de regulación de empleo establecido en los artículos 51 y 57 bis del texto refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, ni por causas objetivas contempladas en el artículo 52 c) del Estatuto de los Trabajadores.

☐ **(3) DECLARA**

No haber realizado extinciones de contratos de trabajo por causas disciplinarias u objetivas declaradas improcedentes por sentencia judicial firme, en los 12 meses anteriores a la solicitud de la ayuda.

☐ **(4) DECLARA**

No haber sido excluida del acceso a los beneficios derivados de la aplicación de los programas de empleo por la comisión de Infracciones Muy Graves, de conformidad con lo previsto en el artículo 46.2 del Texto Refundido de la Ley de Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto.

☐ **(5) DECLARA**

No haber sido sancionada en los dos años anteriores a la presentación de la solicitud por la comisión de infracciones graves y muy graves en materia de prevención de riesgos laborales, previstas en el Texto Refundido sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto.

☐ **(6) DECLARA**

Que el trabajador/a contratado no tiene relación de parentesco por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive, con el empresario/a o con quienes ostentan cargos de dirección o son miembros de los órganos de administración del solicitante.

☐ **(7) DECLARA**

Estar al corriente del cumplimiento de la normativa sobre integración laboral con personas con discapacidad, o en su caso, la exención de dicha obligación, de acuerdo con el artículo 7 de la Ley 11/2003 de 10 de abril, de la Generalitat Valenciana, de Estatuto de las Personas con Discapacidad.

☐ **(8) DECLARA**

No estar incursa en las causas de exclusión en el artículo 7 de la Bases Reguladoras de las presentes ayudas.

☐ **(9) DECLARA**

No haber percibido ayudas por el mismo objeto.

☐ **(10) DECLARA**

Haber justificado cualquier subvención municipal que le haya sido concedida con anterioridad

☐ **(11) DECLARA**

haber mantenido el nivel de empleo indefinido existente en los 12 meses anteriores a la formalización de cada contrato

☐ **AUTORIZO**

A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CORRESPONDIENTE A RECABAR LOS DOCUMENTOS ELECTRÓNICAMENTE A TRAVÉS DE SUS REDES CORPORATIVAS O MEDIANTE CONSULTA A LAS PLATAFORMAS DE INTERMEDIACIÓN DE DATOS U OTROS SISTEMAS ELECTRÓNICOS HABILITADOS AL EFECTO.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA
(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1	
2	
3	
4	
5	

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.(Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14 Ley 39/2015)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax,para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

Esta entidad solicita para su identificación en cumplimiento de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de la tramitación solicitada.

Las personas mediante la identificación fehaciente y su firma, prestan su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcionen, así como en la documentación adjunta, sean tratados el Ayuntamiento de Paterna como Responsable del tratamiento con la finalidad de las gestiones propias de la solicitud y conforme el procedimiento administrativo que competa. Siendo la legitimación un cumplimiento legal o el propio interés de un tercero.

Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente.

Los datos personales aportados deberán ser comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su comunicación.

En caso de que el trámite solicitado conlleve una autorización para la consulta de datos, estos podrán ser cedidos y/o comunicados a los organismos para los que se prestó el consentimiento. (En el supuesto de que no otorguen su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberán presentar la correspondiente documentación en papel).

Declara para ello haber recibido la información sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General de esta entidad en cualquiera de las formas previstas en la Ley 39/2015.

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____ a ___ de _____ de _____

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.