

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN (HOJA 1)**  
**RECUPERACIÓN DEL EMPLEO DE LOS TRABAJADORES EN CASTILLA Y LEÓN AÑO .....**

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE		
Persona/Entidad:		NIF:
Domicilio:		Código Postal:
Provincia:	Municipio:	Localidad:
Domicilio centro de trabajo:		Código Postal:
Provincia:	Municipio:	Localidad:
Teléfonos de contacto:		CNAE::

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE		
Apellidos:		
Nombre:	NIF/NIE:	Teléfono:
Correo electrónico ( <i>cumplimentar obligatoriamente</i> ):		

**NOTIFICACIONES Y COMUNICACIONES AL INTERESADO**

- Notificación y comunicación electrónica** (nuevo sistema de notificaciones en sede electrónica- NOTI):  
(En el caso de obligados a relacionarse electrónicamente con la Administración o que elijan voluntariamente recibir la notificación de forma electrónica)

Las notificaciones y comunicaciones electrónicas irán dirigidas a (seleccionar una de las siguientes opciones):

<input type="checkbox"/> <b>PERSONA FÍSICA:</b>	
Apellidos:	N.I.F.:
Nombre:	Teléfono:
Correo electrónico ( <i>cumplimentar obligatoriamente</i> ):	
<input type="checkbox"/> <b>PERSONA JURÍDICA:</b>	
Razón social:	N.I.F.:
Correo electrónico ( <i>cumplimentar obligatoriamente</i> ):	
*La persona física o jurídica indicada (autorizada para la recepción de notificaciones y comunicaciones) debe estar suscrita en el Nuevo Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Junta de Castilla y León (NOTI) en el procedimiento "Subvenciones dirigidas a la recuperación del empleo de los trabajadores en la Comunidad de Castilla y León" a través de la dirección: <a href="https://www.ae.jcyl.es/notifica">https://www.ae.jcyl.es/notifica</a> . Si en el momento de practicar una notificación la persona designada para recibir la misma no se hubiera suscrito a este procedimiento, se procederá a efectuar dicha alta de oficio.	
Sólo se podrá acceder a la notificación a través del sistema Cl@ve ( <a href="https://clave.gob.es">https://clave.gob.es</a> ) o cualquier certificado reconocido por esta Administración.	
De conformidad con lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la notificación se hará por medios electrónicos cuando el interesado esté obligado a recibirlas por esta vía según el artículo 14.2 de la citada Ley o cuando el interesado elija este medio como preferente o consienta su utilización en la solicitud.	
La notificación se efectuará por el sistema de "notificación por comparecencia en sede electrónica", que permite al interesado acceder al contenido del acto o resolución, previa remisión de un aviso en el que se le informa de la puesta a disposición de una notificación en la sede electrónica, así como de que si en el plazo de diez días naturales desde la puesta a disposición no accede a su contenido, se entenderá rechazada, entendiéndose cumplida la obligación de notificar en virtud de lo dispuesto en artículo 43.3 de la mencionada Ley 39/2015, de 1 de octubre.	

- Notificación y comunicación en papel:**  
(En el caso de personas físicas que no estén obligadas a relacionarse electrónicamente con la Administración y que elijan la notificación vía postal como el medio de comunicación para este procedimiento).

Las notificaciones y comunicaciones irán dirigidas a:

Nombre y apellidos:	N.I.F.:
Domicilio:	Provincia:
Municipio:	Código postal:

DATOS BANCARIO	Declaro bajo mi responsabilidad que la persona/entidad a la que represento es titular de la siguiente cuenta bancaria:									
	Nº de Cuenta IBAN	Código Banco	Código Agencia	DC	Nº de Cuenta					

Número de acciones subvencionables por las que se solicita la subvención:

	Jornada completa	Jornada parcial
<input type="checkbox"/> Contrataciones indefinidas		

SR. / SRA. GERENTE PROVINCIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA Y LEÓN EN .....

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN (HOJA 2)**  
**RECUPERACIÓN DEL EMPLEO DE LOS TRABAJADORES EN CASTILLA Y LEÓN AÑO .....**

**COMPROBACIÓN DE DATOS POR EL ÓRGANO GESTOR**

**AUTORIZO** al órgano gestor para que, a través del Sistema de Verificación de Datos, compruebe, constate y verifique mis datos relativos a los extremos que se indican a continuación (**MARQUE LO QUE PROCEDA**):

- SÍ**  **NO** Documento Nacional de Identidad/ Número de identificación de Extranjeros, del solicitante o representante.  
 **SÍ**  **NO** Vida Laboral de la empresa.  
 **SÍ**  **NO** Cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

(En el caso de que no autorice, deberá aportar de forma electrónica los correspondientes documentos acreditativos)

Código IAPA nº 3174 Modelo nº 7561

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA		Si ya obra en poder de la Administración (1)
<input type="checkbox"/>	Documento de identidad de la persona o entidad solicitante y, en su caso, de la persona representante (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
<input type="checkbox"/>	Documentos acreditativos de constitución y estatutos (si la persona o entidad solicitante es una persona jurídica)	
<input type="checkbox"/>	Anexo II: (si la persona o entidad solicitante es una entidad sin personalidad jurídica).	
<input type="checkbox"/>	Acreditación de la representación (cuando proceda).	
<input type="checkbox"/>	Anexo III: Declaración responsable relativa al artículo 13 de la Ley 38/2003.	
<input type="checkbox"/>	Anexo IV: Declaración responsable del cumplimiento de la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad.	
<input type="checkbox"/>	Anexo V: Relación de personas trabajadoras con discapacidad en la fecha de presentación de la solicitud / Documentación acreditativa de discapacidad	
<input type="checkbox"/>	Certificados de estar al corriente de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
<input type="checkbox"/>	Anexo VI: Relación de personas trabajadoras por cuya contratación se solicita subvención.	
<input type="checkbox"/>	Anexo VII: Autorización para la consulta de la vida laboral del trabajador/a	
<input type="checkbox"/>	Anexo VIII: Declaración responsable a efectos de la acreditación del cumplimiento del Acuerdo 82/2020, de 12 de noviembre.	
<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa del cumplimiento de la obligación legal prevista en el artículo 45 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres.	
<input type="checkbox"/>	Contrato de trabajo y, en su caso, modificaciones posteriores (transformación contractual, ampliaciones de jornada, etc.).	
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de que la persona trabajadora contratada ha visto extinguida su relación laboral anterior por causa de un ERE de extinción, por finalización de un contrato en el que ha permanecido más de 180 días en ERTE durante el año anterior a la finalización de dicho contrato (sólo si la persona trabajadora no autoriza al órgano gestor a consultar los datos de su vida laboral) o por una situación de movilidad geográfica a otro centro de trabajo, distinto de aquél en el que el trabajador desarrollaba su actividad laboral, y dicho trabajador haya optado por la extinción de su contrato laboral.	
<input type="checkbox"/>	Vida laboral de todos los códigos de cuenta de cotización del solicitante referida al año anterior a la fecha de inicio de la contratación (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa de la causa de baja de personas trabajadoras fijas en el año anterior a la fecha de inicio de la contratación.	
<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa de la circunstancia de responsabilidades familiares de la persona trabajadora contratada.	
<input type="checkbox"/>	Otros.....	

(1) Indicar, en su caso, fecha de presentación, órgano y nº de expediente.

DATOS REFERIDOS AL MOVIMIENTO DE PLANTILLA FIJA (1)	
Nº de bajas de personas trabajadoras fijos en el año anterior a la fecha de inicio de la contratación por alguna de las causas tasadas en la Base 6ª.8.A) de la Orden IEM/1303/2022, de 23 de septiembre, por la que se regulan las bases reguladoras de estas subvenciones.....	

SR. / SRA. GERENTE PROVINCIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA Y LEÓN EN .....

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN (HOJA 3)**  
**RECUPERACIÓN DEL EMPLEO DE LOS TRABAJADORES EN CASTILLA Y LEÓN AÑO .....**  
**DECLARACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS**

Declaro  SI  NO, haber solicitado y/o recibido ayudas, incentivos o subvenciones para la misma finalidad, objeto de la solicitud. (En caso de ser "SI" rellene el siguiente cuadro)

**SUBVENCIONES PARA LA MISMA FINALIDAD:**

Organismo	Año Convocatoria	Nº Expte de la Unidad Gestora	Minimis (Si/No)	Fecha Solicitud	Importe Solicitado	Fecha Resolución de Concesión	Importe Concedido	Fecha Último Pago	Importe Total Pagado

Declaro  SI  NO, haber solicitado y/o recibido ayudas, incentivos o subvenciones para otros proyectos, sujetos a minimis, durante los últimos tres años. (En caso de ser "SI" rellene el siguiente cuadro)

**SUBVENCIONES PARA OTROS PROYECTOS ACOGIDAS A MINIMIS EN LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS:**

Organismo	Año Convocatoria	Nº Expte de la Unidad Gestora	Minimis (Si/No)	Fecha Solicitud	Importe Solicitado	Fecha Resolución de Concesión	Importe Concedido	Fecha Último Pago	Importe Total Pagado

Me comprometo a comunicar a la Gerencia Provincial del Servicio Público de Empleo de Castilla y León competente cualquier nueva solicitud, concesión o pago de subvenciones que se produzca con posterioridad a esta declaración.

**Declaro que la(s) contratación(es), por la(s) que solicito la subvención cumple(n) los requisitos exigidos en las bases reguladoras de la misma.**

**Por todo lo expuesto, solicito que se me conceda la subvención señalada en la cuantía máxima que proceda, y me hago responsable de la veracidad de las declaraciones y datos consignados en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan.**

PROTECCIÓN DE DATOS. Los datos de carácter personal facilitados en este formulario y sus Anexos serán tratados por el Servicio Público de Empleo de Castilla y León con la finalidad exclusivamente de gestionar la subvención solicitada. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal y no se prevé transferencias internacionales de los mismos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional que puede consultar en la dirección "https://www.tramita.castillayleon.jcyl.es".

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento, o para sugerencia de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

**SR. / SRA. GERENTE PROVINCIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA Y LEÓN EN .....**

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN ASUMIDO POR CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE ENTIDADES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA**

D/Dña. ...., con DNI nº ....., a efectos de solicitar las subvenciones reguladas en la Orden IEM/1303/2022, de 23 de septiembre, por la que se regulan las bases reguladoras de la presente subvención, y convocadas por la Resolución....., en su propio nombre y derecho y/o en el de la entidad representada,

DECLARA

Que la entidad de bienes sin personalidad jurídica.....con NIF nº.....está formada por los siguientes miembros, que tienen el porcentaje de participación en las mismas que se indica a continuación:

<b>REPRESENTANTE</b>	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Porcentaje de participación	
<b>MIEMBRO</b>	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Porcentaje de participación	
<b>MIEMBRO</b>	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Porcentaje de participación	
<b>MIEMBRO</b>	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Porcentaje de participación	

### ANEXO III

## DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A LOS EXTREMOS EXIGIDOS POR EL ARTÍCULO 13 DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES.

D/Dña....., con DNI nº ....., a efectos de solicitar las subvenciones reguladas en la Orden IEM/1303/2022, de 23 de septiembre, por la que se regulan las bases reguladoras de la presente subvención, y convocadas por la Resolución....., en su propio nombre y derecho y/o en el de la entidad/empresa representada,

### DECLARA

Cumplir con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al reconocimiento del derecho, disponer de la documentación que así lo acredita y comprometerse a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento y, en particular:

- No haber sido condenado ni sancionado mediante sentencia o resolución firmes a la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- No haber solicitado la declaración de concurso voluntario, no haber sido declarado insolvente en ningún procedimiento, no haber sido declarado en concurso salvo que en éste haya adquirido eficacia un convenio, no estar sujeto a intervención judicial ni estar inhabilitado conforme a la Ley Concursal.
- No haber sido declarado culpable de la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- No estar incurso en ningún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la normativa de aplicación.
- Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social de conformidad con lo dispuesto en los artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no tener deudas ni sanciones de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo con la Hacienda de la Comunidad de Castilla y León, salvo que se encuentre aplazada, fraccionada o cuya ejecución estuviese suspendida.
- No tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado como paraíso fiscal.
- No ser deudor por resolución de procedencia de reintegro.
- No estar incurso en las causas de prohibición previstas en los apartados 5 y 6 del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del derecho de asociación, ni estar afectada por la suspensión del procedimiento administrativo de inscripción por encontrarse indicios racionales de ilicitud penal, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 30.4 de dicha Ley.
- No incurrir en alguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en el supuesto de agrupaciones sin personalidad previstas en el segundo párrafo del apartado 3 del artículo 11 de la Ley 38/2003 citada.
- No formar parte de empresas de las que, por razón de las personas que las rigen o de otras circunstancias, pueda presumirse que son continuación o que derivan, por transformación, fusión o sucesión, de otras empresas en las que hubiesen concurrido alguna de las prohibiciones para obtener subvenciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

## ANEXO IV

### DECLARACIÓN RESPONSABLE A EFECTOS DE LA ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SOBRE INTEGRACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 6 DEL DECRETO 75/2008, DE 30 DE OCTUBRE, POR EL QUE SE REGULA LA ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA PARA LA INTEGRACIÓN LABORAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

D./D<sup>a</sup>..... con  
N.I.F. n<sup>o</sup> ....., en representación de la  
entidad/empresa...../ en nombre propio

#### DECLARA:

Que en relación con la obligación legal establecida en el artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre (cuota de reserva del 2% de trabajadores con discapacidad en empresas con 50 o más trabajadores), la situación jurídica de la entidad/empresa es:

(Márquese lo que proceda)

- a.  - Sujeción a la obligación contenida en el artículo 42 citado.
- b.  - No sujeción a la obligación contenida en el artículo 42.
- c.  - Exención de la citada obligación. en virtud de la Resolución de fecha ....., dictada por.....

Que el número de trabajadores de la entidad/empresa es de..... (promedio de trabajadores empleados, en la **totalidad** de los centros de trabajo de la entidad/empresa en los **12 meses anteriores** a la solicitud, incluidos los contratados a tiempo parcial, según lo dispuesto en la D.A. primera del RD 364/2005, de 8 de abril) y que el número de trabajadores con discapacidad contratados por la empresa es de....., que representa el.....%.

### ANEXO V

## RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS CON DISCAPACIDAD DE LA ENTIDAD/EMPRESA EN LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

(A cumplimentar sólo si la entidad/empresa está sujeta a la obligación establecida en el artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social)

Entidad/Empresa/Persona física: .....

NIF nº: .....

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR/A	NIF/NIE DEL TRABAJADOR/A	TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO

**ANEXO VI**

**RECUPERACIÓN DEL EMPLEO DE LOS TRABAJADORES EN CASTILLA Y LEÓN AÑO .....**  
**RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS DESTINATARIAS DE LAS CONTRATACIONES POR LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN.**

Entidad/Empresa/ Persona física .....

NIF nº: .....

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA TRABAJADORA	DNI/NIE DE LA PERSONA TRABAJADORA	NIVEL DE ESTUDIOS FINALIZADOS	CAUSA DESEMPLEO (Indicar 1, 2 o 3) 1. ERE 2. Fin de contrato en el que ha permanecido más de 180 días en ERTE. 3. Fin contrato por movilidad geográfica a otro centro de trabajo.	FECHA INICIO CONTRATACIÓN	JORNADA CONTRATO

Código IAPA nº 3174 Modelo nº 7561

• Si el espacio es insuficiente, puede continuar en hoja aparte, adjuntando la misma en formato PDF como archivo anexo a la solicitud.



## ANEXO VIII

### DECLARACIÓN RESPONSABLE A EFECTOS DE LA ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL ACUERDO 82/2020, DE 12 DE NOVIEMBRE, DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN, POR EL QUE SE APRUEBAN DIRECTRICES VINCULANTES PARA EL IMPULSO DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL EN EL GASTO PÚBLICO DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL E INSTITUCIONAL DE LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN.

D/Dña....., con DNI nº ....., a efectos de solicitar las subvenciones reguladas en la Orden IEM/1303/2022, de 23 de septiembre, por la que se regulan las bases reguladoras de la presente subvención, y convocadas por la Resolución....., en su propio nombre y derecho y/o en el de la entidad/empresa representada,

#### DECLARA:

Que la empresa cumplirá **durante todo el periodo de mantenimiento de la actividad subvencionable**, con lo establecido en el punto 2 del apartado Vigésimoprimer del Acuerdo 82/2020, de 12 de noviembre, de la Junta de Castilla y León, por el que se aprueban directrices vinculantes para el impulso de la responsabilidad social en el gasto público de la Administración General e Institucional de la Comunidad de Castilla y León.