

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADA A FINANCIAR ITINERARIOS INTEGRADOS Y PERSONALIZADOS DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL DE PERSONAS EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL DIRIGIDA A ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO DE LA RED DE PROTECCION E INCLUSION A PERSONAS Y FAMILIAS EN SITUACION DE MAYOR VULNERABILIDAD SOCIAL O ECONOMICA EN CASTILLA Y LEON

DATOS DEL SOLICITANTE

NIF/NIE/DNI	Nombre o razón social				
Tipo de vía	Domicilio	Núm.	Piso	Letra	C.P.
Provincia	Localidad	Teléfono fijo		Teléfono móvil	

DATOS DEL REPRESENTANTE

DNI/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre		
Tipo de vía	Domicilio	Núm.	Piso	Letra	C.P.
Provincia	Localidad	Teléfono fijo		Teléfono móvil	

NOTIFICACIONES

NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS	<p>Las notificaciones se practicarán por vía electrónica e irán destinadas a:</p> <p>Personas físicas. Deseo como medio de notificación:</p> <p>En papel en el domicilio señalado anteriormente.</p> <p>Por medio de la notificación electrónica.</p> <p>Personas jurídicas. Obligados a comunicarse electrónicamente con la Administración.</p> <p>La persona física que ha seleccionado este medio de notificación, o la persona jurídica indicada como destinataria de la notificación, debe disponer de un buzón electrónico en la sede electrónica de la Junta de Castilla y León. En caso de no disponer de dicho buzón, deberá crearlo en el siguiente enlace https://www.ae.jcyl.es/veci/ y una vez creado, desde el propio buzón, suscribirse al procedimiento "SUBVENCIONES COFINANCIADAS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO PARA LA FINANCIACION DE ITINERARIOS DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL DE PERSONAS EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL". Para ello deberá disponer de DNI electrónico o certificado digital.</p> <p>Si no dispusiera del buzón, o disponiendo de él no estuviera suscrita: SI NO se autoriza a la Gerencia de Servicios Sociales a la creación del buzón electrónico y/o a la suscripción al procedimiento mencionado.</p> <p>El solicitante deberá contar con el consentimiento del destinatario de las notificaciones.</p> <p>Correo electrónico: _____</p>
-----------------------------	---

DECLARACIONES

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD (*señale lo que corresponda*):

Que la persona firmante de la solicitud ostenta poderes de representación válidos y suficientes para actuar en nombre y representación del solicitante.

Que cumple los requisitos de información y comunicación previstos en el art. 115 y Anexo XII del Reglamento (UE) nº. 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013.

Que no se halla incurso en las prohibiciones del artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que está exenta de la declaración del Impuesto sobre el Valor Añadido (IVA).

Que el solicitante es titular de la cuenta corriente cuyos datos son:

IBAN		Código Entidad			Código Sucursal			D.C.	Número de Cuenta									
E	S																	

Que no ha solicitado ni se le ha concedido subvenciones o ayudas para la misma finalidad.

Que la entidad se compromete a mantener el cumplimiento de la normativa sobre integración social de las personas con discapacidad, que tiene un número de ____ trabajadores con discapacidad, que representan el ____ % del total de la plantilla y que, de acuerdo con el art. 6 del Decreto 75/2008, de 30 de octubre, cumple con la normativa sobre integración laboral de las personas con discapacidad por:

Estar sujeta al cumplimiento de la obligación establecida en el artículo 42.1 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, por tener 50 o más trabajadores. (A efectos de cómputo, se tendrá en cuenta el promedio de trabajadores empleados en la totalidad de los centros de trabajo de la 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.)

No estar sujeta a esa obligación por no tener 50 o más trabajadores.

Estar exenta de ella, de conformidad con lo dispuesto en dicha ley, según autorización concedida con fecha ____/____/____ por _____, que fija, además, las siguientes medidas:

Que se asume el compromiso de mantener el cumplimiento de las situaciones declaradas hasta que finalice la comprobación de la justificación de las actuaciones subvencionadas, y se produzca el último libramiento de pago.

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA CON LA SOLICITUD

Identificación de la Entidad (N.I.F., C.I.F. o similar)

Inscripción registral

Acreditación documental de la experiencia de la entidad en el desarrollo de Itinerarios personalizados de inserción, en los tres últimos años.

Acreditación documental de la inserción laboral en empresas ordinarias de los destinatarios tras su participación en el itinerario.

Acreditación documental de los contratos realizados por la entidad a perceptores de Renta Garantizada de Ciudadanía en los tres años últimos años.

Memoria Técnica y Económica según modelo ANEXO.

En el caso de entidades que soliciten itinerarios en más de una provincia se deberá cumplimentar el ANEXO I, relacionando por orden de prioridad la provincia y los itinerarios a llevar a cabo.

SOLICITA

La concesión de la subvención, cofinanciada por el Fondo Social Europeo, convocada por la Gerencia de Servicios Sociales, para las actuaciones, que por orden de prioridad, se establecen a continuación:

Nº ORDEN	PROVINCIA	DENOMINACIÓN DEL ITINERARIO
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		

Modelo: 5755

IAPA: 2826

Y, que a la vista de los requisitos exigidos me sea concedida la subvención y en el caso de ser concedida y de acuerdo con lo establecido en la normativa reguladora,

SOLICITO PERCIBIR EL ANTICIPO CORRESPONDIENTE

NO SOLICITO PERCIBIR EL ANTICIPO CORRESPONDIENTE

DECLARA

Que los datos consignados y documentos que se acompañan se ajustan a la realidad y,

AUTORIZO A QUE SE REALICEN LAS CONSULTAS PRECISAS EN FICHEROS PÚBLICOS PARA COMPROBAR LO DECLARADO

NO AUTORIZO A QUE SE REALICEN LAS CONSULTAS PRECISAS EN FICHEROS PÚBLICOS PARA COMPROBAR LO DECLARADO.

PROTECCION DE DATOS

En nombre de la entidad a la que represento, me comprometo a recabar la autorización de los destinatarios de los programas subvencionados para la cesión de sus datos personales a la Gerencia de Servicios Sociales, para su tratamiento con la finalidad de tramitar y gestionar estas subvenciones, facilitándoles previamente la información básica y complementaria sobre el destino y finalidad de los datos cedidos, en los términos recogidos en el siguiente cuadro.

INFORMACION BASICA SOBRE PROTECCION DE DATOS

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Gerente de Servicios Sociales de Castilla y León
FINALIDAD DEL TRATAMIENTO	Tramitación y gestión de las subvenciones destinadas a la financiación de itinerarios de inserción sociolaboral de personas en situación o riesgo de exclusión social
LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO	Artículo 6.1.c) e) Reglamento General de Protección Datos Cumplimiento de una obligación legal, artículo 30 de la Ley 4/2018, de 2 de julio, de ordenación y funcionamiento de la Red de protección e inclusión a personas y familias en situación de mayor vulnerabilidad social o económica en Castilla y León. Reglamento (UE) nº 1304/2013 del parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre de 2013..
DESTINATARIOS DE LAS CESIONES O TRANSFERENCIAS DE DATOS	Personal competente en la tramitación de la subvención. No están previstas transferencias internacionales.
DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS	De acceso, rectificación, portabilidad, oposición, supresión y limitación al tratamiento de sus datos.
PROCEDENCIA DE LOS DATOS	Aportados por los interesados
INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es/

En....., a.....de.....de.....

Firma del solicitante y sello de la Entidad

GERENTE DE SERVICIOS SOCIALES DE CASTILLA Y LEÓN